

**(Această versiune consolidată a actului administrativ este un instrument de documentare, are doar scop informativ și nu produce efecte juridice, fiind elaborată în temeiul:**

* **art. 70^1 din Legea nr. 24/2000, republicată, cu modificările și completările ulterioare;**
* **modificărilor aduse prin Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/29.04.2025)**

**H O T Ă R Â R E**

**privind** **aprobarea Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al**

**Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale”**

**și a cheltuielilor legate de proiect**

Consiliul Judeţean Cluj întrunit în şedinţă ordinară;

Având în vedere Proiectul de hotărâre înregistrat cu nr. 153 din 26.07.2024 privind aprobarea Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale” și a cheltuielilor legate de proiect, propus de Președintele Consiliului Județean Cluj, domnul Alin Tișe, care este însoţit de Referatul de aprobare cu nr. 31086/25.07.2024; Rapoartele de specialitate întocmite de compartimentele de resort din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Judeţean Cluj cu nr. 31097/26.07.2024 și nr. 31100/26.07.2024 şi de Avizul cu nr. 31086 din 30.07.2024 adoptat de Comisia de specialitate nr. 2, în conformitate cu art. 182 alin. (4) coroborat cu art. 136 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

Luând în considerare dispozițiile:

* art. 2 și art. 3 alin. (2), ale art. 58 alin. (1) și (3), ale art. 64 - 65 din Legea privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative nr. 24/2000, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;
* art. 123 – 140, ale art. 142 - 156 și ale art. 215 si ale art. 220 - 221 din Regulamentul de organizare şi funcţionare a Consiliului Judeţean Cluj, aprobat prin Hotărârea Consiliului Judeţean Cluj nr. 170/2020, republicată;

În conformitate cu prevederile:

* art. 173 alin. (1) lit. f) și alin. (5) lit. c) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
* art. 41 - 42 și ale art. 44 - 45 din Legea privind finanţele publice locale nr. 273/2006, cu modificările şi completările ulterioare;
* Ordinului Ministrului Investițiilor și Proiectelor Europene nr. 4231/2024 pentru aprobarea Ghidului solicitantului „Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor unităților sanitare/structurilor sanitare publice - dotare”, aferent PROGRAMULUI DE SĂNĂTATE-„Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor unităților sanitare/structurilor sanitare publice-dotare” , Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale, Prioritatea 1: Creșterea capacității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive, Obiectivul secific RSO4.5. : Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea insituțională către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR), aprobat prin Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 4231/2024;

În temeiul competentelor stabilite prin art. 182 alin. (1) și art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

**hotărăşte:**

**Art. 1.** Se aprobă Proiectul ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale” și a cheltuielilor legate de proiect.

**Art. 2.**  Se aprobă Studiul de oportunitate elaborat de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca aferent Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale” cuprins în **anexa nr. 1** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 3.** Se aprobă valoarea totală a Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale” în cuantum de 14.903.261,79 lei (inclusiv TVA).”

***(Art.3 a fost modificat de pct.1 al art.I din Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025).***

**Art. 31. (1)** Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementarii proiectului in condițiile rambursării/decontării ulterioare a cheltuielilor din instrumente structurale, inclusiv suportarea din bugetul propriu al corecțiilor ce pot fi identificate în procedura de verificare a achiziției.

**(2)** Sumele reprezentand cheltuielile de mentenanță și întreținere ale Proiectului „Dotarea Ambulatoriului integrat al Spitalului Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale”, pe întreaga perioada de durabilitate a acestuia, se vor suporta de către Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca.

***(Art. 31 a fost introdus de pct.2 al art.I din Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025).***

**~~Art. 4.~~** ~~Se aprobă contribuția proprie în proiect a UAT Judetul Cluj, în cuantum de 2.042.868,60 lei (inclusiv TVA), reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor neeligibile ale proiectului prevăzut la art. 1.~~

***(Art. 4 a fost abrogat de pct.3 al art.I din Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025).***

**Art. 5.** Se aprobă contribuția de 2% din valoarea eligibilă a proiectului, în cuantum de 298.065,24 lei (inclusiv TVA), reprezentând cofinanțarea Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale.”

***(Art. 5 a fost modificat de pct.4 al art.I din Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025).***

**Art. 6.** Se aprobă parteneriatul dintre UAT Județul Cluj, în calitate de lider de parteneriat, și Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, în vederea implementării, în comun, a Proiectului ”Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale” prin semnarea Acordului de parteneriat cuprins în anexa nr. 2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 7.** Cu punerea în aplicare a prevederilor prezentei hotărâri se încredintează Președintele Consiliului Județean Cluj, prin Direcția de Dezvoltare și lnvestiții.

**Art. 8.** Prezenta hotărâre se comunică Direcţiei Generale Buget-Finanțe, Resurse Umane; Direcţiei Dezvoltare şi Investiţii; Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, precum și Prefectului Județului Cluj, și se aduce la cunoştinţă publică prin afișare la sediul Consiliului Județean Cluj şi prin postare pe pagina de internet [www.cjcluj.ro](http://www.cjcluj.ro).

**Contrasemnează:**

**PREŞEDINTE,**  **SECRETAR GENERAL AL JUDEŢULUI,**

**Alin Tișe Simona Gaci**

**Nr. 152 din 30 iulie 2024**

*Prezenta hotărâre a fost adoptată cu 33 de voturi “pentru”,* *iar 3 membri ai Consiliului județean nu au votat, fiind astfel respectate prevederile legale privind majoritatea de voturi necesară.*

Nr. Inregist.13586/26.07.2024

**Anexa nr. 1**

**la Hotărârea nr. 152/2024**

**Aprobat**

**Manager persoană juridică**

**MANSANA OPTIM SRL**

**Ec.Ioan Mureșan**

**STUDIU DE OPORTUNITATE**

**Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale**

**PROGRAMUL DE SĂNĂTATE** „Investiții în infrastructura publică a ambulatoriilor unităților sanitare/structurilor sanitare publice-dotare”

**Obiectivul de politică 4:** O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

**Prioritatea 1:** Creșterea capacității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

**Obiectivul secific RSO4.5. :** Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea insituțională către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR), aprobat prin Ordinul ministrului investițiilor și proiectelor europene nr. 4231/2024

**Ambulatoriul Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca ,** unul dintre cele mai mari din țară, furnizează servicii medicale în **majoritatea specialităților**, pentru adulți și copii în regim ambulatoriu și de spitalizare de zi.

Prin Ordinul MS 741 din 2011 Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj Napoca a fost clasificat în **categoria de competență II M, spital monospecialitate** cu nivel de competență înalt; domeniul său de activitate asigură servicii medicale în specialitatea de boli infecțioase în conexiune cu alte specialități complementare (conform Ord. MS 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și Ord. MS 323/ 2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență).

Prin Ordinul ANMCS 365/2023 Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj Napoca este încadrat în categoria a II-a de acreditare, cu un grad de conformitate cu cerințele standardelor din ciclul II de acreditare de 98,42%. Spitalul este certificat în domeniul managementului calității, conform cerințelor din standardele SR EN ISO 9001, SR EN ISO 14001 și SR EN ISO 22000. Laboratorul de analize medicale și Serviciul de anatomie patologică din cadrul SCBI sunt acreditate RENAR, conform standardului SR EN ISO 15189.

**Populația deservită** de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj Napoca este reprezentată de populația județului Cluj, dar se extinde la nivel național, cu o adresabilitate crescută din toate județele țării.

Conform Raportului de Activitate al Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj la sfârșitul anului 2023, erau în evidența cabinetelor medicilor de familie 325420 cazuri de boli cronice, din cele 28 grupe de boli cronice care fac obiectul raportării lunare, corespunzând unei rate a prevalenței de 47,23 cazuri la 100 locuitori, în ușoară creștere față de anul 2022.

În prezent Ambulatoriu Integrat funcționează cu 24 de specialități clinice medicale pentru adulți, 11 specialități clinice medicale pentru copii și 4 laboratoare medicale clinice (Laborator Radiologie și Imagistică medicală; Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie; Laborator explorări funcționale și Laborator endoscopie) și 2 puncte de recoltare pentru Laboratorul de Analize Medicale.

Potrivit Strategiei Naționale de Sănătate 2023-2030 și Planului General Regional de Servicii Sanitare 2021-2027 Regiunea Nord-Vest, conducerea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, are în permanență preocupare pentru dezvoltarea serviciilor ambulatorii, reducerea internărilor continue evitabile, dezvoltarea serviciilor de spitalizare de zi și colaborarea strânsă cu medicina de familie respectiv medicina primară.

Potrivit datelor statistice, volumul serviciilor medicale realizate în anii 2022 și 2023, pe categorii și locuri de realizare s-a prezentat astfel:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anul 2022** | **Anul 2023** |
| Nr. cazuri de spitalizare continuă | 4.719 | 5.473 |
| Nr. cazuri de spitalizare de zi | 40.412 | 50.377 |
| din care: Spital | 18.785 | 29.020 |
| Ambulator | 21.627 | 21.357 |
| Nr. consultații medicale | 155.765 | 181.660 |
| din care: Camera de gardă | 15.577 | 22.332 |
| Spital | 0 | 4.319 |
| Ambulator Integrat | 140.188 | 155.009 |
| Nr. tratamente medicale ambulatoriu | 127.754 | 146.598 |
| Nr. analize medicale | 999.191 | 933.038 |
| Radiologie spital | 12.111 | 8.375 |
| Radiografii | 9.633 | 6.786 |
| CT | 2.382 | 1.493 |
| Radiologie Ambulator | 19.258 | 25.152 |
| Radiografii | 11.140 | 14.032 |
| CT | 2.039 | 2.464 |
| RMN | 1.748 | 2.221 |
| Osteodensitometrie | 1.345 | 3.365 |
| Mamografie | 2.996 | 3070 |
| Ecografii Ambulator | 4.556 | 6279 |

Numărul mediu al pacientilor care se adreseaza Ambulatoriului Integrat este cca. 1100-1200 pecienti pe zi fapt ce creeaza un flux constant si ritm sustinut.Ne propunem ca în următorii 3 ani numărul pacienților care beneficiază de servicii medicale în cadul Amblatoriului Integrat să ajungă la 2300-2500 pacienți pe zi.

Activitatea ambulatorie din unitățile sanitare publice se confruntă în mod direct cu concurența unităților private, care din punct de vedere al dotărilor sunt mereu cu câțiva pași înainte creându-se impresia falsă că în unitățile private serviciile medicale sunt superioare calitativ.

Serviciile medicale din Ambulatoriul Integrat al Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, sunt la același nivelul sau peste serviciile din unitățile private, în condițiile în care infrastructura și dotarea cu aparatură medicală sunt în continuă dezvoltare.

În ceea ce privește **resursa umană**, Spitalul Clinic de Boli Infecțioace Cluj-Napoca dispune de personal calificat care are competența pentru utilizarea echipamentelor medicale de ultimă generație.

Pe categorii de personal situația se prezintă astfel:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoria de personal | Posturi ocupate:  **Total** | Din care:  **Ambulatoriul Integrat** |
| medici primari și specialiști | 135 | **85** |
| asistenți medicali | 284,5 | **116** |
| alt personal medical (psihologi, fiziokinetoterapeuți, registratori, etc.) | 60,5 | **33** |
| personal administrativ și de deservire | 210 | **19** |
| **TOTAL** | **690** | **253** |

Personalul din cadrul Ambulatoriului Integra este format din 85 de medici primari și specialiști, 111 asistenti medicali, 8 tehnicieni de radiologie și imagistică medicală, 6 kinetoterapeuți, 6 fiziochinetoterapeuți, 2 Psihologi, 20 registratori medicali, aceștia fiind personalul medical și 11 îngrijitoare, 3 referenți de specialitate, 3 muncitori calificați și 5 portari, aceștia fiind personalul nemedical, reprezintând un potențial uriaș în realizarea de servicii medicale, iar dotarea cu aparatură medicală de nivel înalt, completează în mod firesc binomul: specialist și aparatură medicală, cu rezultate benefice pentru pacienți.

**Costurile de întreținere ale echipamentelor** din cadrul Ambulatoriului Integrat sunt în general la un nivel ridicat întrucât fluxul pacienților în perioadele de vârf (octombrie – mai) și numărul relativ redus al aparatelor utilizate conduc la uzură excesivă a acestora crescând eforturile financiare de reparație și întreținere care se ridică anual la cca. 150 mii lei.

Pentru a atinge standardele europene și internaționale în furnizarea serviciilor medicale este necesară actualizarea permanentă a dotării cu echipamente medicale în contextual progresului tehnologic accelerat. Dotarea cu echipamente medicale de ultimă generație va crește eficiența, eficacitatea și calitatea activității medicale prin îmbunătățirea acurateții informațiilor pentru diagnostic, a posibilităților de tratament, creșterea fluxului de pacienți și scăderea timpului de eliberare a rezultatelor/diagnostic. De asemenea va avea un impact pozitiv asupra accesibilității pacienților la servicii medicale și asupra resurelor financiare ale spitalului prin creșterea numărului și diversificarea serviciilor medicale contractate cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.

Redăm mai jos echipamentele medicale în vederea realizării proiectlui : ***Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale***

1. **Specialitatea Oftalmologie Adulí și Copii necesar echipamente**

***-*Tomograf în coerență optică (OCT) cu masa de acționare electrică cu modul Angiografie și Topografie**

**-Ecograf ocular (3 bucăți)**

**-Tonometru (3 bucăți)**

**-Lensmetru (3 bucăți)**

**-Combina oftalmologica cu proiector**

**-Analizor pentru ochi uscati si suprafata oculara**

Toate procedurile diagnostice care vor putea fi efectuate cu ajutorul echipamentelor medicale solicitate sunt in prezent decontate CNAS, ceea ce permite accesul facil al pacientilor la aceste investigatii cu ajutorul unui biletul de trimitere.

În cazul oftalmologiei, în marea majoritate a cazurilor consultația nu este suficientă pentru stabilirea diagnosticului si monitorizarea evolutiei pacientului, impunandu-se efectuarea mai multor proceduri (diagnostice) suplimentare, intre care tomografie în coerență optică, tonometrie, pahimetrie, gonioscopie, ecografie oculare. Efectuarea acestor servicii/manopere necesita dotarea cabinetului cu echipamente moderne.

**Tomografia cu coerență optică** este o tehnologie imagistică neinvazivă care folosește razele de lumină pentru a obține imagini în secțiune transversală de înaltă rezoluție ale straturilor retinei, devenind in ultimii ani un standard de îngrijire indispensabil pentru evaluarea și tratamentul majorității afecțiunilor retinei. Echipamentul din dotarea AI-SCBI este unul de generatie mai veche, a carui sursa LASER este epuizabila, impunandu-se inlocuirea acestuia.

**Ecografia oculara** reprezinta o modalitate ușor de utilizat pentru vizualizarea patologiei și anatomiei oculare. Este este o metoda sigură, neinvaziva, iar posibilitatile de diagnostic pe care acest aparat le ofera il fac deosebit de util pentru numeroase patologii oculare survenite la pacienti de toate varstele. Trei dintre medicii oftalmologi de la nivelul AI-SCBI au competenta in ecografie oculara, insa, in prezent, cabinetele de oftalmologie nu dispun de un astfel de echipament.

**Tonometria** realizata cu ajutorul tonometrului fac ca determinarea presiunii intraoculare- indispensabila diagnosticului si monitorizarii glaucomului- sa devina o procedura precisa, rapida, nedureroasă si igienica – crescand astfel confortul pacientilor si reducand durata si riscurile procedurii. Acest tip de tonometru permite determinarea precisa a presiunii intraoculare la pacienti de toate varstele, inclusiv la cei mai putin complianti.

**Lensmetrul** folosit frecvent pentru a verifica prescripția într-o pereche de ochelari (sferă, cilindru, ax, aditie, lentilele progresive ,prisme), ar facilita si optimiza examinarea multor pacienti cunoscandu-se dioptriile exacte pe care pacientul le poarta in ochelar si evaluandu-se corect acuitatea vizuala cu corectia proprie. Este astfel un instrument care nu poate lipsi din dotarea oricarui cabinet de oftalmologie. La momentul de fata, acesta lipseste din dotarea cabinetului de oftalmologie pediatrica, iar cele din cabinetele de adulti sunt nefunctionale.

**Combina oftalmologica** cu proiector va optimiza spatiul actual din cabinetul de oftalmologie din punct de vedere ergonomic, conectand biomicroscopul existent si oferind posibilitatea ajustarii pe inaltime, atat a fotoliului pe care este examiat pacientul cat si a mesei de lucru

**Analizorul pentru ochi uscati si suprafata oculara** este uninstrument complet pentru analiza individuală a filmului lacrimal care permite efectuarea rapidă a anlizei structurale a compoziţiei lacrimale, analiza integrala a straturilor lipide, apoase, mucină și a glandelor Meibomian. De aseemenea se poate examina mecanica clipirii.Diagnostic este automat si complet in 15 secunde de la examinarea pacientului.

**Avantajele dotarilor propuse** rezida din extinderea paletei de investigatii oferite pacientilor – cum este cazul ecografiei oculare, dar si din eficientizarea serviciului medical, prin reducerea timpilor consultului – cum este in cazul tonometriei cu tonometrul sau a utilizarii lensmetrului (in cadrul departamentului Oftalmologie copii) sau a timpilor de asteptare pentru investigatii cum este cazul OCT.

Cu noile echipamente oftalmologice, ambulatoriul integrat va putea furniza servicii medicale de baza si avansate, inclusiv diagnosticarea și monitorizarea glaucomului, evaluarea corectitudinii prescripțiilor pentru ochelari, diagnosticarea și monitorizarea afecțiunilor retiniene, și evaluarea structurilor oculare interne pentru afecțiuni complexe. Aceste servicii vor permite intervenții medico-chirurgicale timpurii, initierea tratamente adecvatem urmarirea evolutiei diferitelor patologii, gestionarea eficientă a urgențelor oftalmologice, îmbunătățind semnificativ calitatea îngrijirii pacienților.

1. **Ecograf multidisciplinar cu 3 sonde pentru mai multe spectalități**

Unul din cele doua aparate de ultrasonografie, ale compartimentului de explorări imagistice noninvazive are o vechime de 8 ani, iar imaginile produse nu mai corespund unei examinări ultrasonografice de calitate, atât la examinarea abdomenului, cât și a vaselor. Acest lucru poate duce la erori de diagnostic. Imaginile considerate suspecte, în cazul în care sunt observate, impun reexaminarea pacientului pe alt aparat, ceea ce duce la fragmentarea programului de lucru și la prelungirea examinării.

Ecografiilor de sân, pot fi efectuate doar pe un aparat și avem solicitări frecvente din partea medicilor dermatologi pentru examinarea leziunilor tegumentare sau subcutanate. Ultrasonografia tegumentară produce rezultate de înaltă acurateţe diagnostică.

Aparatul de ultrasonografie face parte din examinările imagistice uzuale din cadrul mai multor specialităţi din cadrul Ambulatoriului SCBI : medicină internă, boli infecţioase, hematologie, oncologie, endocrinologie, ginecologie, dermatologie, balneologie, chirurgie vasculară.

**Avantajele** unui noi ecograf performant, comparativ cu aparatul existent, sunt următoarele: creşterea sensibilităţii și specificității examinărilor ultrasonografice, în special în screeningul pentru cancere, ceea ce duce la creşterea calităţii actului medical cu îmbunătăţirea vieţii pacienţilor; fluidizarea examinărilor; creşterea numărului de ecografii de sân; introducerea examinărilor de tegument și ţesut subcutanat.

Vor putea fi furnizate servicii medicale deja contractate cu CJAS (ecografie abdominală, ecografie de sân, ecografie de articulaţii și ecografie vasculară) cu posibilitatea de contractare suplimentară a serviciilor care includ ecografia tegumentară.

Vor folosi acest aparat 7 medici cu competenţă în ecografia generală, 2 medici cu competenţă în ecografia vasculară și 2 medici cu competenţa în ecografia de articulaţii.

1. **Laborator radiologie și imagistică medicală**

**-Computer Tomograf**

Actualul Computer Tomograf tip Siemens Somatome Scope din 2014 cu 16 slice-uri este un aparat cu o vechime de 10 ani care și-a depășit durata normal de funcționare și care nu mai satisfice cerințele actuale și necesită intervenții costisitoare de service. Având în vedere numărul de pacienți continuă creștere din județul Cluj și județele limitrofe, majoritatea specialităților medicale au nevoie în algoritmul diagnostic de examinări imagistice de înaltă performață.

Pentru a tine pasul cu planul spitalului nostru de dezvoltare și extindere a gamei de servicii medicale oferite pacienților noștri considerăm necesear și oportun achizitionarea unui Computer Tomograf model actual, de 128 slice-uri. Un astfel de aparat prezinta numeroase avantaje dintre care precizam:

- posibilitatea introducerii unor noi examinari cu o adresabilitate în continuă creștere, cum ar fi CT-ul cardiac (necesar minim 64 slice-uri), astfel putand acoperii integral orice tip de examinare CT;

- îmbunătățirea calității și rezoluției imaginilor, cu impact real în identificarea leziunilor de mici dimensiuni și în vizualizarea structurilor vasculare (examinările Angio-CT de membre inferioare și superioare) serviciu medicale care la momentul actual nu poate fi furnizat;

- reducerea semnificativă a timpului de examinare, ducând la creșterea numarului de examinări posibile și la reducerea disconfortului și anxietății pacienților;

- reducerea dozei de iradiere, deziderat constant în orice laborator de radiologie și imagistică medicală, la nivel European.

**-Manograf 3D cu tomosinteză**

Mamograful digital actual aflat în cadrul Laboratorului de Radiologie și Imgistică Medicală (str.Moților nr. 19) tip Selenia Dimension este functional din decembrie 2015, aparat pe care s-au realizat un numar de 16.599 de investigații realizat la un numar de 6.132 de paciente in intervalul 2016-2023. Mamograful actual nu dispune de modulul de tomosinteză.

Sistemul de mamografie propus pentru dotare este un sistem 3D care este mai precis decât mamograful 2D conventional, detectând cu până la 65% mai mult cancerul invaziv de san. Are un detector exclusiv cu tehnologie ce permite imagini 3D de înaltă rezoluție în 3,7 secunde, conceput pentru a îmbunătăți vizibilitatea detaliilor fine pentru un diagnostic de incredere. **Îmbunătăteste experiența pacientului** cu o suprafata de compresie curbată care oglindește forma anatomica a sânului, pentru o comprimare uniforma astfel încât imaginile rezultate au același aspect ca și imaginile realizate folosind compresia standard. Are pozitionare inteligentă si rapida a tubului pentru îmbunătățirea accesului la sân. Îmbunătăteste ergonomia si fluxul de lucru pentru tehnicieni.

Tomosinteza sanului sau mamografia 3D este cea mai moderna tehnica de screening si de diagnostic al cancerului de san in stadii incipiente. Desi foloseste o doza de iradiere comparabila cu mamografia 2D, tomosinteza sanului se diferentiaza prin mobilizarea tubului generator de radiatii X in jurul sanului. Aparatul obtine astfel imagini din unghiuri multiple care sunt apoi recompuse intr-o serie de sectiuni fine, de 1 mm, de inalta rezolutie. Se obtine o mai buna delimitare a arhitecturii interne a sanului, furnizand medicului imagist o foarte buna vizibilitate a detaliilor tesutului mamar si facilitand confirmarea ca tesutul glandular normal suprapus nu contine o leziune.

Tomosinteza sanului are o acuratete superioara mamografiei conventionale in cazul sanilor densi, permite monitorizarea leziunilor oncologice pentru evaluarea raspunsului la tratament si evitarea rechemarilor sau completarea cu IRM mamar la pacientele cu leziuni mamare suspecte.

Astfel vor putea fi contractate servicii medicale noi pentru a creste accesul pacientilor la tehnici moderne de diagnostic si tratament.

**-Antene compatibile RMN: umar, glezna si radiocarp**

RMN-ul actual tip Altea Siemens are nevoie de suplimentare cu aceste antene care sunt responsabile de preluarea semnalului, inbunatatirea imaginilor, eliminarea artefactelor si pozitionarea pacientului in pozitii confortabile de examinare. In prezent nu dispunem de antena de umar necesara in diagnosticul musculo-scheletal si nici de antena radiocarp pentru diagnostic in patologia chirugicala a mainii existand cerere pentru aceste servicii.

1. **Ecograf multidisciplinar cu 2 sonde pentru specialitatea cardiologie**

Ecocardiografia a devenit un instrument non invaziv de diagnostic, indispensabil medicului cardiolog din prezent prin analiza imagistică a morfologiei, funcției și hemodinamicii cordului, cândva posibile doar prin metode invazive, ghidand și schimband conduita terapeutică aproape în toate afecțiunile inimii. Conform datelor citate din Analiza Situației Bolilor Cardiovasculare 2021 - al Institutului Național de Sănătate Publică, în România, în anul 2021, una din două persoane a decedat din cauza bolilor aparatului circulator, bolile cardiovasculare fiind principala cauză de deces și în UE. În acest context, necesitatea unui instrument non-invaziv de diagnostic și screening al afecțiunilor cardiovasculare devine tot mai mare. Oportunitatea dotării cabinetului nostru cu un ecograf dedicat cardiologiei aduce cu certitudine un plus de performanță actului nostru medical. Calitatea și precizia imaginilor, precum și algoritmii rapizi și exacți de cuantificare hemodinamică, eficientizează și aduce claritate procesul de diagnostic.

Activitatea din sistemul Ambulator degrevează Sistemului de Sănătate, deja puternic afectat de numărul mare al patologiilor cardiace grave și avansate, prin prevenția și corectarea promptă a factorilor de risc, cât și prin tratamentul precoce al afecțiunilor cardiace, diagnosticul acestora fiind mult întârziat fără instrumente de diagnostic rapid și exact, precum ecocardiograful.

Ecocardiograful are avantajele unei interfete prietenoase și familiare, cu algoritmi de inteligență artificială meniți să reducă din timpii necesari unor măsurători manuale. Calitatea impecabilă a imaginilor, dar și prezența tehnologiei de analiză a deformării miocardice de tip Speckle Tracking, cu valoare în detecția precoce a alterării funcției ventriculare - a cărei utilitate se regăsește în tot mai multe arii de interes în Cardiologie, sunt principalele diferențe față de aparatura existentă.

Grupul țintă vizat, mai ales pentru screening, este reprezentat de populația adultă (mai mare de 18 ani) de ambele sexe, în special cei care prezintă factori de risc cardiovasculari precum hipertensiunea arterială, dislipidemia, tabagism, obezitate sau diabet zaharat. Grupul țintă include, de asemenea, pacienți cunoscuți cu o gamă largă de patologii cardiovasculare de tip degenerativ, valvulopatii, boli cardiace congenitale, sindroame coronariene, endocardita infecțioasă, prezența de proteze și device-uri cardiace, cardiomiopatii, ș.a.

De asemenea, există posibilitatea efectuării ecografiei de stres (de efort sau farmacologice) sau a ecografiei de contrast, examinări posibile datorită clarității imaginii mult superioară altor aparate.

1. **In specialitatea Dermatologie**

-**Laser vascular pulsat**

**-Electrocauter**

**-Sistem videodermatoscopie digitala cu scanare corporala**

**-Extractor de fum reziduu laser**

Momentan, serviciul de Dermatologie dispune de un dermatoscop pe cabinet, util în evaluarea leziunilor cutanate. Imaginile dermatoscopice necesită timp pentru descărcare pe calculator și etichetare, urmând ca mai apoi să fie comparate cu imaginile vechi stocate anterior de către medic. Fiindcă tehnologia a avansat, achiziționarea unui **videodermatoscop** capabil să stocheze automat cartografierea macroscopică și dermatoscopică a nevilor/leziunilor vasculare/leziunilor inflamatorii ar facilita desfășurarea screening-urilor dermatoscopice și ar eficientiza identificarea leziunilor noi suspecte la pacienții aflați la risc de a dezvolta o tumora cutanata, cu mai mult de 50 de leziuni cutanate. Aproximativ 5-10 minute s-ar economisi pe pacient în cazul efectuării videodermatoscopiei, față de o dermatoscopie clasică.

Medicul dermatolog evaluează dermatoscopic aproximativ 20 de pacienți/lună pentru screening. Cu toate acestea, zilnic cel puțin jumătate dintre pacienți au nevoie de verificarea dermatoscopică a unei leziuni și bineînțeles că aceasta se transpune ulterior în verificarea întregului corp pentru a nu rata o posibila leziune suspectă. Utilizarea unui videodermatoscop economiseste timp si ajuta in stocarea instanta a imaginilor suspecte ale leziunilor cutanate. Se remarcă o creștere îngrijorătoare a numărului de pacienți care se prezintă cu diverse cancere cutanate în stadii avansate și chiar un număr tot mai mare al pacienților cu mai mult de un cancer cutanat depistat la o primă evaluare. Prin implementarea unui program de screening am putea facilita adresabilitatea pacienților pentru dermatoscopie, crește rata de diagnostic al cancerelor cutanate și crește șansa de a aplica un tratament chirurgical curativ în stadii precoce cu costuri mai scăzute. Preconizăm o creștere a numărului de pacienți evaluați dermatoscopic cu peste 50% mai ales că timpul de examinare și tratament va fi mult redus datorită noii tehnologii.

Videodermatoscopul stochează instant imaginea dermatoscopică a leziunii suspecte și facilitează urmărirea în dinamică a leziunilor prin compararea automata a pozelor noi cu cele vechi, reducând timpul de consultație/pacient.

**Laserul vascular** este necesar în ambulatoriu pentru tratamentul personalizat al cicatricilor post intervenții chirurgicale sau post traumatice, unde folosim laserul CO2 deja existent. În plus, laserul vascular este considerat tratamentul gold standard în abordarea leziunilor vasculare, precum hemangioamele congenitale la copii, putând fi folosit încă din primele zile de viață.Prin achiziționarea acestuia facem accesibilă o nouă opțiune terapeutică pacienților noștri, crescând rata de vindecare și oferind un rezultat estetic mult superior tratamentului medicamentos, într-un interval de timp mult mai scurt.

Laserul vascular închide instant vasele din leziune, cu vindecarea fara urmă a hemangioamelor copiilor nou-născuți. Acest lucru nu poate fi egalat de niciun medicament beta-blocant pe care îl putem prescrie în prezent, tratament ce trebuie urmărit cu atenție pentru eventualele efecte adverse cardiovasculare.

Prin achiziționarea unui laser vascular am putea oferi un tratament dermatologic nou și eficient populației pediatrice care se adresează ambulatoriului nostru, care altfel sunt direcționate către clinici private pentru terapie laser. Cu ajutorul laserului vascular am putea trata în principal hemangioame, lac venos sau granuloame piogene.

**Extractorul de fum reziduu laser** este necesar pentru a proteja personalul medical de infecțiile nozocomiale, care sunt iminente în momentul utilizării laserului fracționat CO2. Fiindcă laserul CO2 funcționează prin vaporizarea leziunii, varopii rezultați sunt infectanți cu virusul HPV sau HIV atunci când persoana este purtătoare a acestor virusuri și se tratează condiloame, veruci sau papiloame.

**Electrocauterul** este un instrument esențial în cadrul unui cabinet de dermatologie, având o gamă largă de aplicații pentru tăierea sau hemostaza locală în procedurile chirurgicale dermatologice. Utilizarea facilă a acestui echipament va permite realizarea de proceduri rapide, sigure și minim invazive, reducând timpii de recuperare și costurile asociate.

Electrocauterul ne faciliteaza tratamentul rapid (tăiere) al leziunilor benigne (keratoze seboreice, xantelasme, granuloame piogene), a cancerului de piele forme superficiale (electrodesicarea carcinoamelor bazocelulare superficiale) și efectuarea hemostazei în diversele intervenții chirurgicale.

Cel puțin un pacient/zi beneficiază de o procedură efectuată cu ajutorul electrocauterului în cabinetul de dermatologie, fie că este vorba de shave excizie, biopsie excizională, hemostază locală sau electrodesicare.

**Extractorul de fum** este absolut necesar pentru a aspira fumul rezultatul în urma ablațiilor laser, fum care conține particule cu tulpini de virus HPV. Extractorul de fum protejează personalul medical de infecțiile nosocomiale, mai ales atunci când se aplică tratament pentru papiloame, veruci sau condiloame la pacienții infectați cu tulpini HPV și HIV.

Cu viderodermatoscopul se poate realiza Dermatoscopia, serviciu contractat și decontat deja de CAS în ambulatoriul nostru.

Procedura decontată pentru laserul vascular se numește Fotocoagulare laser și este deja decontata de CAS în ambulatoriul nostru.

Extractorul de fum va putea fi utilizat în parallel cu terapia laser, procedură decontata de CAS ca Fotocoagulare laser în ambulatoriul nostru.

Electrocauterizarea tumorilor cutanate (serviciu decontat CAS) se află în gama de servicii oferite de cabinetul de dermatologie.

**6. In specialitatea urologie**

**-Laser pentru urologie**

**-Sistem urodinamic cu modul MEG**

Cele 2 echipamente medicale solicitate: generatorul LASER cu specific urologic respectiv sistemul urodinamic vor putea fi utilizate pentru efectuarea de servicii care sunt prevazute in cadrul contractului cadru si care sunt contractate la momentul actual in cadrul cabinetului de urologie :uroflowmetrie  si extragerea endoscopica a stentului ureteral prin uretrocistoscopie flexibila.

Urodinamica reprezinta o explorare functionala urologica care evalueaza mecanismele mcitiunii. Astfel vine in completarea explorarilor de laborator (analize de sange si de urina) srespectiv explorarilor imagistice (ecografie, computer tomografie, rezonanta magnetica nucleara) pentru a decide optiunea terapeutica (chirurgicala sau medicamentoasa) potrivita pacientilor cu afectiuni obstructive urologice (patologicii ale vezicii urinare, prostatei si uretrei). Uroflowmetria ca parte integrata a urodinamicii reprezinta explorarea de baza care masoarea fluxul urinar si presiunea incadrate in unitatea de timp. Utilizarea acestei explorari in practica medicala urologica ajuta atat la monitorizarea cazurilor cronice aflate sub tratament medicamentos cat si la diferentierea acelor cazuri care au indicatie chirurgicala relativa si pentru care interventia chirurgicala nu aduce beneficii reale reducand astfel morbiditatea si mortalitatea acestor cazuri precum si costurile generate de aceste internari inutile in sectiile de urologie.

Generatorul Laser este utilizand frecvent in practica medicala, iar in ceea ce priveste tratamentul chirurgical mentionat mai sus - extragerea endoscopica a stentului ureteral prin uretrocistoscopie flexibila - acest aparat vine cu avantajul de a putea rezolva toate aceste cazuri in regim ambulatoriu. Stenturile ureterale sunt dispozitive medicale care sunt plasate in timpul interventiilor chirurgicale urologica endoscopice si asigura drenajul rinichiului pana in vezica urinara. Avand in vedere mediul umed si propietatile urinarii acest stenturi deseori sunt litogene practic formand pietre pe capatul distal aflat in vezica. Cu ajutorul Generatorului Laser putem efectua in conditii de siguranta in regim ambulatoriu litotritia acestor depuneri si extragerea stentului fara a mai fi necesara internarea pacientilui in spital.

Atat patologia litiazica pentru care se adreseaza generatorul Laser cat si patologia prostatei, uretrei si vezicii urinare pentru care se adreseaza sistemul de urodinamica reprezinta mai mult de jumatate din adresabilitatea unui cabinet de urologie. Aceasta patologie este prezenta la ambele sexe si la toate varstele.

1. **Sistem pentru colorare imunohistochimica la Serviciul de Anatomie Patologica**

Diagnosticul imunohistochimic este element obligatoriu in stabilirea diagnosticului tumoral, stadializare, prognostic, stabilirea tratamentului necesar si a punctului de pornire (tumora primara), dupa caz. Necesarul unui astfel de echipament rezida din cresterea adresabilitatii (200-300 cazuri noi pe an) la medicii specialisti din specialitati chirurgicale (dermatologie, chirugie, ORL, gastroenterologie, urologie). In prezent proesul se desfasoara manual cu un consum mare de resura umana si timp si risc de apartitie a erorilor. Avantajel unui sistem de colorare imunohistochimica sunt urmatoarele: cresterea numarului de probe lucrate, eliminarea erorii umane, scaderea riscului de epuizare a materialului bioptic inainte de obtinerea diagnosticului si scaderea considerabila a timpului de lucru.

1. **Ecograf cu 3 sonde convexa, liniara si sonda transfontanelara pentru pediatrie**

In cadrul cabinetului de Pediatrie din Ambulatorul Integrat isi desfasoara activitatea 2 medici cu competenta in ecografie care dispun de un ecograf depasit tehnologic si care nu dispune de sonda transfontanelara.

Prin dotarea cabinetului cu un ecograf performat care sa vina configurat cu o sanda transfontanelara, micutii pacienti ar beneficia de o metoda de investigatii noninvaziva care se adreseaza de la nou-nascut la copii de pana la 2 ani.

Ecografia transfontanelara reprezinta o investigatie imagistica utilizata la nou nascuti si sugari in scopul obtinerii de informatii cu privire la dezvoltarea si structura sistemului nervos central si eventualele patologii ale substantei cerebrale intracraniene. Fontanelele cerebrale sunt zonele cutiei craniene unde are loc imbinarea oaselor si sunt utilizate in cadrul ecografiei pentru a aprecia dezvoltarea creierului la nou nascut si copii cu varsta de pana la 2 ani. Pana la aceasta varsta, oasele nu sunt complet lipite si permit transmisia ultrasunetelor in interiorul cutiei craniene.

Fontanela anterioara este cea mai utilizata fereastra ecografica pentru examinarea anatomiei intracraniene la nou nascuti, aceasta inchizandu se intre 9 si 15 luni, insa investigatia poate fi efectuata si la nivelul fontanelei posterioare pana la 3 luni si postero laterale pana la 1–2 ani de viata.

Ecografia transfontanelara se efectueaza cu ajutorul unui transductor ecografic de mici dimensiuni care obtine imagini ecografice detaliate ale continutului cutiei craniene prin baleierea blanda a sondei la nivelul fontenelei. Investigatia se realizeaza fara o pregatire prealabila a copilului si poate fi efectuata in orice moment fara a necesita internare sau administrare de sedativ.

Investigatia este recomandata de catre medicul specialist in cazul simptomatologiei specifice anumitor boli neurologice, suspiciunii de tumora cerebrala sau bombarea fontanelei nou nascutului si reprezinta o metoda a imagisticii medicale non invazive de diagnosticare a hemoragiilor intracraniene, hidrocefaliei, chisturilor intracraniene si a complicatiilor post infectioase ale meningitei bacteriene.

Principalele situatii in care se indica realizarea unei ecografii transfontanelare sunt reprezentate de catre:

* Prematurii nascuti inainte de 32 de saptamani de sarcina sau cu greutate < 1500g la nastere;
* Nou nascutii cu suferinte perinatale (nasteri distocice);
* Suspiciune de hemoragie cerebrala sau leziuni ischemice;
* Suspiciune de malformatii cerebrale sau procese tumorale intracraniene;
* Infectii neonatale (sifilis, TORCH);
* Convulsii, coma, cianoza, crize de apnee;
* Traumatisme cranio cerebrale.

Avantajele ecografiei transfontanelare sunt reprezentate de catre:

* Lipsa iradierii si a efectelor adverse ulterioare;
* Posibilitatea examinarii in timp real fara o pregatire prealabila a pacientului;
* Repetabilitate;
* Complianta crescuta a pacientilor;
* Accesibilitate crescuta.

1. **Ecograf cu sonda convexa si liniara pentru specialitatea endocrinologie**

In cardul Ambulatoriul Integrat isi desfasoara activitatea 5 medici specialisti in Endocrinologie care lucreaza pe 2 ecografe dedicate cu sonde si softuri care sa ofere posibilitatea investigarii si masuratorilor cu specific endocrinologic. Anual se consulta un numar de peste 15677 pacienti iar numarul de ecografe este insuficient in comparatie cu medicii de secialitate. Ecografia impreuna cu analizele de laborator sunt un instrument de baza in cazul diagnosticarii si investigarii **pancreasului, tiroidei, paratiroidei, hipotalamusul, glandele suprarenale și hipofizare, precum și a ovarelor și testiculelor.**

Examinarea Doppler color este utila pentru analiza vascularizatiei peri si intranodulare, fiind necesara pentru diferentierea caracterului benign sau malign al nodulilor tiroidieni.

**Avantajele ecografiei tiroidiene** sunt reprezentate de :lipsa iradierii, accesibilitate, repetabilitate si minim disconfort pentru pacient.

Aceste servicii medicale sunt deja contractate prin CJAS.

1. **Ecograf digital doppler color premium cu 2 sonde pentru specialitatea chirugie vasculara**

In cabinetul de chirugie vasculara exista in prezent un ecograf uzat fizic si moral cu o vechime de peste 7 ani si care nu oferta imagini clare si sugestive

Spre deosebire de celelalte ecografii, cea Doppler vasculara ofera medicului informatii nu doar asupra morfologiei (formei) structurilor examinate (particular vasele de sange), dar si date functionale, impactul acestor modificari (de obicei infundari si/sau curgeri in sens invers sau cu parametri modificati, mai rar particularitati anatomice de dezvoltare sau vindecari gresite) si poate oferi medicului avizat o informatie extrem de utila organizarii tratamentului cu medicamente sau chirurgical, justificandu-l si fiind proba neutra pentru actul medical.

De obicei aceasta investigatie, care poate confirma, infirma, justifica, urmari, certifica un tratament medical sau chirurgical, este efectuata de un medic care se ocupa doar de aceasta investigatie.

Examenul ecografic [Doppler](https://www.sfatulmedicului.ro/dictionar-medical/doppler-examen_3202) vascular ofera medicului atat imaginea structurilor investigate, dar si felul cum curge sangele prin vasul examinat, parametrii fluxului sangvin si efectul modificarilor anatomopatologice ale vaselor asupra curgerii sangelui prin vase.

**Avantaje:** neinvaziv, accesibil, flexibil și oferă informații dinamice.

1. **Apart pentru screening auditiv pentru specialitatea ORL**

Permit medicului să obțină informații valoroase despre performanțele auditive și vestibulare ale unui pacient.

Acest dispozitiv multifuncţional de screening şi/sau diagnostic care dispune ca interfaţă de module de software audiologic integrate pe un computer. În funcţie de modulele de software instalate şi de licenţele acestora, dispozitivul poate efectua testarea potenţialului evocat de latenţă iniţială, medie şi târzie , testarea potenţialului evocat miogen vestibular (VEMP) , emisii otoacustice tranzitorii evocate (TEOAE), Emisii otoacustice de producere a distorsiunii (DPOAE),screening al sugarilor pentru răspunsul auditiv al trunchiului cerebral (ABRIS), testarea răspunsului auditiv în stare staţionară (ASSR).

In cazul in care, din varii motive, screening-ul auditiv care se adreseaza tuturor nou-nascutilor nu a fost efectuat in maternitate, acesta poate fi efectuat in primele saptamani-luni de viata, in cadrul cabietului de ORL Copii cu personal medical specializat in testarea auditiva a nou-nascutilor si sugarilor.

La un nou-nascut fara factori de risc pentru surditate, un rezultat PASS la ambele urechi este suficient si nu necesita investigatii suplimentare. Repetarea screeningului se recomanda nou-nascutilor cu factori de risc pentru surditate indiferent de rezultatul primului screening, precum si nou-nascutilor fara factori de risc pentru surditate dar cu rezultat REFER la primul screening.

Prin dotarea cu acest echipament paacientul beneficiaza de un pachet complet de servicii medicale (preluare, testare, diagnostic si formulare de recomadari) fara a fi necesare invetigatii suplimentare sau adresarea spre alte unitati sanitare.

1. **In Laboratorul de Analize Medicale**

* **Analizor pentru detectia sangerarilor oculte din fecale si a calprotectinei**
* **Frigider si congelator combinat pt produse farmaceutice**
* **Aparat pentru atmosfera anaeroba și miroaeroflie**
* **Robot pentru pipetare si manipularea lichidelor**
* **Incubator CO2 cu autocurățare**
* **Vitrină frigorifică pentru laborator**
* **Combină frigorifică 326L pentru laborator**
* **Cititor pentru electroforeza biologie moleculara**
* **Aparat însămânțare antibiogramă**
* **Frigider farmaceutic**
* **Analizor automat de hematologie cu minimum 49 parametri**

Toată aparatura menționată este necesară pentru diagnosticul de laborator rapid și performant adus pacienților care se adresează serviciului nostru de ambulator. Această dotare aliniază laboratorul cerințelor și standardelor de calitate curente.

**Analizorul pentru detectia sangerarilor oculte din fecale si a calprotectinei** asigură determinarea imunologică din materii fecale a unor cantități minime de sânge/ hemoragii oculte utilizând anticorpi specifici anti-hemoglobină umană, rezultatul testului nefiind influențat de dieta pacientului. Întrucât are o specificitate crescută pentru hemoglobină și este ușor de utilizat, testul este superior din punct de vedere analitic și clinic celorlalte teste disponibile pe piață.

Determinarea calprotectinei din materii fecale reprezintă o variantă non-invazivă de evaluare a inflamației localizate, cu sensibilitate înaltă pentru detecția inflamației intestinale și este utilă în diferențierea bolilor inflamatorii intestinale de sindromul de intestin iritabil .Calprotectina fecală este un test valoros de diagnostic non-invaziv și precis, util în monitorizarea activității bolilor inflamatorii intestinale și a răspunsului la tratament, precum și ca factor de prognostic al recăderilor.

**Avatajele** unui astfel de echipament sunt: test cantitativ complet automat, cu rezultate disponibile în 10 minute si un singur pas de lucru de la recoltarea probei până la obținerea rezultatului (nu este necesară extracția sau centrifugarea prealabilă a probei).

Metodele microbiologice tradiționale de identificare rămân suboptime pentru a asigura identificarea rapidă și precisă atunci când este nevoie de rezultate de laborator mai rapide și mai fiabile. Timpul de răspuns pentru rezultatele obținute prin metode microbiologice convenționale este de 48-72h.

**Robotul pentru pipitare și manipulare lichide** permite automatizarea prelucrării produselor biologice, aducând astfel precizie și reproductibilitate ridicată, eliminând variabilitatea tehnicii umane. Acoperă totodată deficitul de personal mediu cu care ne confruntăm în momentul de față, reduce erorile umane, realizând un număr mare de operațiuni într-un timp scurt, crescând astfel productivitatea.

**Incubator CO2 cu autocurățare** necesar cultivării microorganismelor oferă un plus de siguranță diagnosticului prin reducerea riscului de contaminare al culturilor microbiene. Autocurățarea reduce necesitatea întreținerii manuale, economisind timp și resurse umane. Tehnicienii de laborator pot efectua alte sarcini, în timp ce incubatorul gestionează dezinfectarea.

**Vitrină frigorifică pentru laborator**, pe lângă faptul că asigură stocarea în condiții optime a probelor și reactivilor conform standardelor de laborator, oferă rapiditate în ceea ce privește vizualizarea rapidă a conținutului acesteia, inclusiv a parametrilor de stocare.

**Combina frigorifică pentru laborator** aduce suplimentar față de vitrina frigorifică posibilitatea de găsire rapidă a produselor congelate pentru perioadă scurtă de timp. Combina asigură compartimentare cu ajustarea temperaturilor pe secțiuni în funcție de condițiile de stocare dorite.

**Cititorul pentru electroforeză** - biologie moleculară este un segment de aparatură necesar în biologia moleculară, care asigură detectarea și identificarea benzilor de ADN și ARN. Acesta reduce timpul necesar pentru analiza gelurilor crescând eficiența tehnicii.

**Aparat însămânțare antibiogramă**, aparat care asigură distribuția uniformă și precisă a microorganismelor pe mediile de antibiogramă. Acest lucru este esențial pentru obținerea unor rezultate reproductibile și corecte în testarea sensibilității la antibiotice, eliminând variabilitatea determinată de manipularea umană. Aceste aparate sunt special concepute pentru a respecta standardele internaționale de testare a sensibilității la antibiotice (EUCAST, CLSI).

**Analizorul automat de hematologie cu minimum 49 parametri** usureaza munca in laborator si optimizeaza fluxul de lucru. Utilizatorul poate alege dintr-o gama larga de aplicatii clinice inovatoare, capacitate de procesare versatila (100 probe/ora) si facilitati software profesionale in functie de necesitatile analitice ale laboratoarelor.

Avantajele sunt: citometrie in flux cu fluorescenta, sistem extrem de sensibil de avertizare, parametri utili in diagnosticul anemiei, analiza automata a lichidelor biologice (sange, plasama, lichid peritoneal, LCR, ect.) numararea extrem de precisa a trombocitelor, scaderea semnificativa a timpului de eliberare a rezultatelor. Ofera indicii cu privire la diagnostic si monitorizarea terapiei si reduce rata frotiurilor in functie de regulile stabilite de fiecare laborator sacazand costurilor reactivilor.

**Bugetul proiectului Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bugetul proiectului Dotarea Ambulatoriului Integrat al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca cu echipamente medicale** | | | | | | | |
| Nr.crt. | Denumire echipamente | UM | CANTITATE | Pret unitar fara TVA | Pret total fara TVA | TVA | Pret total CU TVA |
| 1 | Tomograf in coerenta optica (OCT) cu masa de actionare electrica cu modul Angiografie si Topografie | buc. | 1 | 326,500.00 | 326,500.00 | 62,035.00 | 388,535.00 |
| 2 | Ecograf ocular | buc. | 1 | 48,750.00 | 48,750.00 | 9,262.50 | 58,012.50 |
| 3 | Tonometru | buc. | 3 | 16,600.00 | 49,800.00 | 3,154.00 | 59,262.00 |
| 4 | Lensmetru | buc. | 3 | 11,500.00 | 34,500.00 | 2,185.00 | 41,055.00 |
| 5 | Ecograf multidisciplinar cu 3 sonde pentru ECOGRAFIE | buc. | 1 | 800,000.00 | 800,000.00 | 152,000.00 | 952,000.00 |
| 6 | COMPUTER TOMOGRAF MINIM 128 SLICE-URI ACHIZITIONATE | buc. | 1 | 5,175,000.00 | 5,175,000.00 | 983,250.00 | 6,158,250.00 |
| 7 | Mamograf 3D cu tomosinteza | buc. | 1 | 2,090,755.00 | 2,090,755.00 | 397,243.45 | 2,487,998.45 |
| 8 | Ecograful multidisciplinar cu 2 sonde pentru cardiologie | buc. | 1 | 710,000.00 | 710,000.00 | 134,900.00 | 844,900.00 |
| 9 | Analizor pentru detectia sangerarilor oculte din fecale si a calprotectinei | buc. | 1 | 162,415.00 | 162,415.00 | 30,858.85 | 193,273.85 |
| 10 | Laser vascular pulsat | buc. | 1 | 567,500.00 | 567,500.00 | 107,825.00 | 675,325.00 |
| 11 | Electrocauter | buc. | 3 | 57,000.00 | 171,000.00 | 10,830.00 | 203,490.00 |
| 12 | Sistem videodermatoscopie digitala cu scanare corporala | buc. | 1 | 297,500.00 | 297,500.00 | 56,525.00 | 354,025.00 |
| 13 | Extractor de fum reziduu laser | buc. | 1 | 20,000.00 | 20,000.00 | 3,800.00 | 23,800.00 |
| 14 | Laser pentru urologie | buc. | 1 | 256,000.00 | 256,000.00 | 48,640.00 | 304,640.00 |
| 15 | Sistem urodinamic cu modul MEG | buc. | 1 | 182,000.00 | 182,000.00 | 34,580.00 | 216,580.00 |
| 16 | Sistem pentru colorare imunohistochimica | buc. | 1 | 565,220.00 | 565,220.00 | 107,391.80 | 672,611.80 |
| 17 | Ecograf multidisciplinar cu 3 sonde pentru pediatrie | buc. | 1 | 409,000.00 | 409,000.00 | 77,710.00 | 486,710.00 |
| 18 | Ecograf multidisciplinar cu 2 sonde Endocrinologie | buc. | 1 | 320,000.00 | 320,000.00 | 60,800.00 | 380,800.00 |
| 19 | Ecograf digital Doppler color premium cu 2 sonde pentru Chirurgie Vasculară | buc. | 1 | 380,000.00 | 380,000.00 | 72,200.00 | 452,200.00 |
| 20 | Combina Oftalmologica cu proiector | buc. | 1 | 34,860.00 | 34,860.00 | 6,623.40 | 41,483.40 |
| 21 | Analizor pentru ochi uscati si suprafata oculara | buc. | 1 | 72,000.00 | 72,000.00 | 13,680.00 | 85,680.00 |
| 22 | Frigider si congelator combinat pt produse farmaceutice | buc. | 1 | 16,500.00 | 16,500.00 | 3,135.00 | 19,635.00 |
| 23 | Aparat pentru screening auditiv | buc. | 1 | 175,000.00 | 175,000.00 | 33,250.00 | 208,250.00 |
| 24 | Aparat pentru atmosfera anaeroba și miroaeroflie | buc. | 1 | 86,700.00 | 86,700.00 | 16,473.00 | 103,173.00 |
| 25 | Robot pentru pipetare si manipularea lichidelor | buc. | 1 | 160,000.00 | 160,000.00 | 30,400.00 | 190,400.00 |
| 26 | Incubator CO2 cu autocurățare | buc. | 1 | 47,500.00 | 47,500.00 | 9,025.00 | 56,525.00 |
| 27 | Vitrină frigorifică pentru laborator | buc. | 1 | 20,280.60 | 20,280.60 | 3,853.31 | 24,133.91 |
| 28 | Combină frigorifică 326L pentru laborator | buc. | 1 | 31,844.00 | 31,844.00 | 6,050.36 | 37,894.36 |
| 29 | Cititor pentru electroforeza biologie moleculara | buc. | 1 | 50,500.00 | 50,500.00 | 9,595.00 | 60,095.00 |
| 30 | Aparat însămânțare antibiogramă | buc. | 1 | 36,685.00 | 36,685.00 | 6,970.15 | 43,655.15 |
| 31 | Frigider farmaceutic | buc. | 1 | 14,500.00 | 14,500.00 | 2,755.00 | 17,255.00 |
| 32 | ANALIZOR AUTOMAT DE HEMATOLOGIE CU MINIMUM 49 PARAMETRI | buc. | 1 | 343,814.29 | 343,814.29 | 65,324.72 | 409,139.01 |
| 33 | Antena compatibila RMN umar | buc. | 1 | 153,496.61 | 153,496.61 | 29,164.36 | 182,660.97 |
| 34 | Antena compatibila RMN glezna | buc. | 1 | 191,870.83 | 191,870.83 | 36,455.46 | 228,326.29 |
| 35 | Antena compatibila RMN radiocarp | buc. | 1 | 241,759.59 | 241,759.59 | 45,934.32 | 287,693.91 |
|  | | | | **14,073,050.92** | **14,243,250.92** | **2,673,879.68** | **16,949,468.60** |

Intocmit,

ing.Bianca Vasile

dr.Andrada Schiopu

**Anexa nr. 2**

**la Hotărârea nr. 152/2024**

**ACORD DE PARTENERIAT**

**Art. 1.** Părțile

1. UNITATEA ADMINISTRATIV - TERITORIALĂ JUDEȚUL CLUJ, cu sediul în [Cluj-Napoca,](#_bookmark0) Calea Dorobanților nr. 106, codul fiscal 4288110, având calitatea de **Lider parteneriat**
2. SPITALUL CLINIC BOLI INFECȚIOASE, cu sediul în Cluj-Napoca, str. Iuliu Moldovan nr. 23, codul fiscal 4485715, având calitatea de **membru 1**

au convenit următoarele:

**Art. 2.** Obiectul

1. Obiectul acestui parteneriat este de a stabili drepturile şi obligațiile părților, contribuția financiară proprie a fiecărei părţi la bugetul proiectului, precum şi responsabilitățile ce le revin în implementarea activităților aferente proiectului cu titlul DOTAREA AMBULATORIULUI INTEGRAT AL SPITALULUI CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE CLUJ-NAPOCA CU ECHIPAMENTE MEDICALE, cod MySMIS2021/SMIS2021+ 331149, denumit in continuare Proiect, care este depus în cadrul Programului Sănătate (PS), numit în continuare Program, Prioritatea 1 Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive Obiectiv specific RSO4.5. Asigurarea accesului egal la asistență medicală și asigurarea rezilienței sistemelor de sănătate, inclusiv în ceea ce privește asistența medicală primară, precum și promovarea tranziției de la îngrijirea instituționalizată către îngrijirea în familie sau în comunitate (FEDR), apel de proiecte (Cod generat MySMIS2021/SMIS2021+ si denumire) PS/451/PS\_P1/OP4/RSO4.5/PS\_P1\_RSO4.5\_A2.
2. Cererea de finanţare, inclusiv anexele sale, sunt parte integrantă a acestui acord.

**Art. 3.** Principiile de bună practică ale parteneriatului

1. Toţi partenerii trebuie să contribuie cu resurse umane/materiale la implementarea proiectului şi să îşi asume rolurile și responsabilitățile lor în cadrul proiectului, aşa cum sunt acestea consemnate în cadrul prezentului Acord de Parteneriat.
2. Părţile trebuie să se consulte şi să se informeze în mod regulat și ori de cate ori este nevoie, asupra tuturor aspectelor privind evoluţia proiectului.
3. Toţi partenerii trebuie să implementeze activităţile cu respectarea standardelor profesionale şi de etică, angajament față de interesul public, integritate şi obiectivitate.
4. Partenerii sunt obligaţi să respecte regulile privitoare la conflictul de interese şi regimul incompatibilităţilor, iar, în cazul identificării unei potențiale situații de conflict de interese/ incompatibilitate (consumat, actual, posibil in viitor), să dispună luarea măsurilor legale ce se impun în cauză, conform legislatiei în domeniu, să dispună luarea măsurilor pentru evitarea, respectiv stingerea stării de conflict / incompatibilitate, și nu în ultimul rând și fără a se limita la cele anterioare, să informeze Autoritatea de management a Programului Sănătate sau/și Organismul Intermediar responsabil (numite în continuare AM /OI responsabil) în legătură cu orice situație din trecut presupusă a fi conflict de interese / incompatibilitate, sau care dă naștere sau este posibil să dea naștere unui astfel de conflict/ incompatibilitate, în termen de 3 (trei) zile lucrătoare de la data identificării/apariției/presupunerii unei astfel de situații. În caz contrar, semnatarii prezentului acord înțeleg că poate fi reziliat contractul de finanțare prin decizia AM/OI responsabil, de plin drept, fără punere în întârziere, fără intervenția unui tribunal arbitral/unei instanțe judecătorești şi fără îndeplinirea altor formalități, cu excepția transmiterii către Liderul de parteneriat a unei simple informări cu privire la rezilierea Contractului de finanțare.

**Art. 4. Roluri şi responsabilități în implementarea proiectului**

1. Rolurile şi responsabilitățile sunt descrise în tabelul de mai jos şi corespund prevederilor din Cererea de finanțare – care este documentul principal în stabilirea principalelor activități asumate de fiecare partener:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizația** | **Activitate/ sub activitate** | **Roluri şi responsabilități** |
| UNITATEA ADMINISTRATIV - TERITORIALĂ JUDEȚUL CLUJ  Lider de proiect (Solicitant) | 1. Pregatirea proiectului  2. Managementul proiectului  3. Achizitii publice  4. Informare si publicitate | 1. Pregatirea proiectului  2. Managementul proiectului  3. Achizitii publice  4. Informare si publicitate |
| SPITALUL CLINIC BOLI INFECȚIOASE  Partener 1 | 1. Achizitie publica dotări  2. Pregatirea proiectului  3. Managementul proiectului  4. Informare si publicitate  5. Livrare și Receptie | 1. Achizitie publica dotări  2. Pregatirea proiectului  3. Managementul proiectului  4.Informare publicitate  5. Livrare și Receptie |

1. Pentru activitățile desfășurate în conformitate cu cererea de finanțare și cu alin (1), Liderul de parteneriat și Partenerii vor angaja următoarele cheltuieli, după cum urmează:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizația** | **Activitate / sub activitate** | **Valoare**  **Estimate a cheltuielilor eligibile angajate pe perioada proiectului\***  **[lei]** | **Valoare**  **Estimate a cheltuielilor neeligibile angajate pe perioada proiectului\***  **[lei]** | **Valoare Contribuție proprie**  **[lei]** | **Valoare totală**  **\* [lei]**  **(eligibilă + neeligibilă)** |
| UNITATEA ADMINISTRATIV - TERITORIALĂ JUDEȚUL CLUJ  Lider de proiect (Solicitant) | 1. Pregatirea proiectului |  |  |  |  |
| 2. Managementul proiectului |  |  |  |  |
| 3. Achizitii publice |  |  |  |  |
| 4. Informare si publicitate | 25.000,00 |  | 500,00 | 25.000,00 |
| SPITALUL CLINIC BOLI INFECȚIOASE  Partener 1 | 1. Achizitie publica dotări |  |  |  |  |
| 2. Pregatirea proiectului |  |  |  |  |
| 3. Managementul proiectului |  |  |  |  |
| 4.Informare si publicitate |  |  |  |  |
| 5. Livrare și Receptie | 14.878.261,79 |  | 297.565,24 | 14.878.261,79 |
| **Total\*** |  |  |  | **298.065,24** | **14.903.261,79** |

Notă: \* valorile menționate vor fi cele existente în cererea de finanțare.

1. Liderul de parteneriat și/sau Partenerii vor asigura contribuția proprie la cheltuielile totale ale proiectului aşa cum este precizat în Cererea de finanțare şi în prezentul acord**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizația** | **Contribuția (unde este cazul)** |
| UNITATEA ADMINISTRATIV - TERITORIALĂ JUDEȚUL CLUJ  Lider de proiect (Solicitant) | 500,00 |
| SPITALUL CLINIC BOLI INFECȚIOASE  Partener 1 | 297.565,24 |

1. Fluxuri financiare - Responsabilitățile privind derularea fluxurilor financiare sunt conforme cu prevederile Normelor metodologice de aplicare a OUG nr. 133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de dezvoltare regională, Fondul de coeziune, Fondul social european Plus, Fondul pentru o tranziţie justă, aprobate prin HG nr. 829 din 27 iunie 2022.

**Art. 5.** Perioada de valabilitate a acordului

1. Perioada de valabilitate a Acordului începe la data semnării prezentului Acord și încetează la data la care își încetează valabilitatea Contractul de Finanțare aferent Proiectului, așa după cum este acesta din urmă identificat la art. 2, alin. (1). Prelungirea perioadei de valabilitate a Contractului de finanțare conduce automat la extinderea Perioadei de valabilitate a prezentului Acord.

**Art. 6.** Drepturile şi obligațiile liderului de parteneriat (Solicitant)

1. **Drepturile liderului de parteneriat**
   1. Liderul de Parteneriat (Solicitant/Beneficiar) are dreptul să solicite celorlalți parteneri furnizarea oricăror informații şi documente legate de proiect, în scopul elaborării rapoartelor de progres, a cererilor de rambursare și altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.
2. Obligaţiile liderului de parteneriat
3. Liderul de parteneriat va transmite Cererea de finanțare în sistemul electronic.
4. Membrii parteneriatului acordă prin prezenta un mandat de reprezentare Liderului de parteneriat, potrivit art. 2013 și următoarele din Codul civil, pentru a încheia contractul de finanțare cu AM/OI responsabil, în numele Parteneriatului, precum și pentru a reprezenta membrii Parteneriatului față

de AM/OI responsabil, pentru orice aspect legat de implementarea Proiectului și derularea contractului de finanțare.

1. În cazul proiectelor implementate în parteneriat, Beneficiarul/Liderul de parteneriat reprezintă şi acționează în numele Parteneriatului în scopul executării Contractului de finanțare și va avea autoritatea necesară pentru a angaja legal toţi partenerii, în scopul îndeplinirii rolurilor şi responsabilităților, derulării activităților şi asigurarea resurselor umane/materiale, așa cum sunt acestea asumate de fiecare partener, în conformitate cu prevederile Acordului de parteneriat.
2. Liderul de parteneriat va consulta partenerii cu regularitate, îi va informa despre progresul în implementarea proiectului şi le va furniza copii ale rapoartelor de progres şi financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare
3. Propunerile pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activităţi, parteneri etc.), trebuie să fie convenite cu partenerii înaintea solicitării aprobării de către AM/OI responsabil.
4. Înlocuirea unuia dintre parteneri, fără consimţământul scris al acestuia, este posibilă doar în cazul nerealizării culpabile a activităților asumate și/sau ca urmare a nerespectării procedurilor stabilite pentru buna implementare a proiectului de către partenerul în cauză, dovedite de ceilalți membri ai Parteneriatului către AM/OI responsabil, sau în ipoteza deschiderii unei proceduri de prevenire a insolventei sau a starii/procedurii de insolvență a partenerului în cauză.
5. Liderul de parteneriat este responsabil cu transmiterea cererilor de prefinanţare/plată/rambursare și a cererilor de rambursare aferente cererilor de prefinanțare/plată către AM/OI responsabil, conform prevederilor contractului de finanţare și a legislației aplicabile.
6. Pentru proiectele implementate în parteneriat, liderul de parteneriat depune cererea de prefinanțare/plată/rambursare, iar autoritatea de management virează, după efectuarea verificărilor, valoarea cheltuielilor rambursabile în conturile Beneficiarului/Liderului de parteneriat/Partenerilor care le-au efectuat, fără a aduce atingere prevederilor Contractului de finanțare şi prevederilor Acordului de parteneriat, parte integrantă a Contractului de finanțare.
7. Liderul de parteneriat are obligația de a da curs solicitărilor partenerilor privind depunerea de cereri de prefinanțare/plată/rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către parteneri.
8. În cazul în care unul din parteneri, nu duce la îndeplinire una sau mai multe din obligaţiile care le revin (e.g. implementarea unor activităţi, asigurarea contribuţiei la cofinanţarea proiectului, respectarea normelor în vigoare privind procedura de atribuire a contractelor de achiziţie publică), semnatarii prezentului acord de parteneriat înţeleg şi acceptă că se poate înlocui un Partener din cadrul Parteneriatului cu o altă entitate cu personalitate juridică care îndeplineşte condiţiile reglementate in Ghidul Solicitantului aferent apelului de proiecte, proporțional cu partea rămasă de executat din contract și care preia cel puţin obligaţiile restante din cele asumate de partenerul pe care îl înlocuiește.
9. Liderul de parteneriat este responsabil pentru neregulile identificate în cadrul proiectului aferente cheltuielilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele său de către AM/OI responsabil.

**Art. 7** Drepturile şi obligaţiile Partenerilor

* 1. **Drepturile Partenerilor**

1. Cheltuielile angajate de Partenerii sunt eligibile în același fel ca şi cheltuielile angajate de către liderul de parteneriat, corespunzător rolurilor și responsabilităților asumate de către fiecare partener, pentru implementarea proiectului.
2. Partenerii au dreptul să fie consultaţi cu regularitate de către liderul de parteneriat, să fie informaţi despre progresul în implementarea proiectului şi să li se furnizeze, de către liderul de parteneriat copii ale rapoartelor de progres şi financiare, precum și copii ale altor documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.
3. Partenerii au dreptul să fie consultaţi, de către liderul de parteneriat, în privinţa propunerilor pentru modificări importante ale proiectului (e.g. activităţi, parteneri etc.), înaintea solicitării aprobării de către Autoritatea de management / Organismul intermediar.
4. Partenerii au dreptul să solicite Liderului de parteneriat depunerea de cereri de prefinanțare/ plată/rambursare, pentru cheltuielile previzionate/efectuate de către aceștia, după caz.
   1. Obligaţiile Partenerilor
5. Partenerii sunt obligaţi să transmită copii conforme cu originalul sau sub semnătura electronică după documentaţiile aferente achiziţiilor efectuate în cadrul proiectului, în scopul elaborării cererilor de plată/rambursare. De asemenea Partenerii trebuie să pună la dispoziţia Liderului de parteneriat documentele necesare ce atestă realizarea activităţilor asumate şi a cheltuielilor efectuate.
6. Partenerii sunt obligaţi să furnizeze orice informaţii de natură tehnică sau financiară legate de proiect, solicitate de către Autoritatea de Management, Organismul Intermediar, Autoritatea de Certificare, Autoritatea de Audit, Comisia Europeană sau orice alt organism abilitat să verifice sau să realizeze auditul asupra modului de implementare a proiectelor cofinanțate din fonduri europene.
7. Partenerii sunt obligaţi să furnizeze liderului de parteneriat orice informaţii sau documente privind implementarea proiectului, în scopul elaborării rapoartelor de progres precum și orice alte documente necesare implementării proiectului și executării contractului de finanțare.
8. Partenerii sunt responsabili pentru neregulile identificate în cadrul proiectului, aferente cheltuielilor/ acțiunilor / inacțiunilor proprii, conform notificărilor și titlurilor de creanță emise pe numele lor de către AM/OI responsabil.

**Art. 8** Achiziții publice

1. Achiziţiile în cadrul proiectului vor fi făcute de către fiecare membru al parteneriatului, cu respectarea condiţiilor din contractul de finanţare, a legislației aplicabile în domeniul achizițiilor publice pentru proiectele cu finanțare nerambursabilă şi/sau în conformitate cu documentele subsecvente emise de AM/OI responsabil în vederea implementării proiectului și/sau alte organisme abilitate, după caz.

**Art. 9** Proprietatea

* 1. Părţile au obligaţia să menţină proprietatea proiectului şi natura activităţii pentru care s-a acordat finanţare, pe o perioadă de cel puţin 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz, şi să asigure exploatarea şi întreţinerea în această perioadă.

Părţile au obligaţia de a asigura funcţionarea tuturor bunurilor, echipamentelor achiziţionate din finanţarea nerambursabilă, la locul de desfăşurare a proiectului şi exclusiv în scopul pentru care au fost achiziţionate, pe o perioadă de minim 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz.

* 1. Părţile au obligaţia să nu înstrăineze, închirieze, gajeze bunurile achiziţionate ca urmare a obţinerii finanţării prin Program, pe o perioadă de 5 ani de la efectuarea plății finale către beneficiar sau în termenul prevăzut de normele privind ajutoarele de stat, după caz.

**Art. 10** Confidențialitate

1. Părţile semnatare ale prezentului acord convin să păstreze confidenţialitatea asupra informaţiilor primite în cadrul şi pe parcursul implementării proiectului, cu respectarea obligațiilor prevăzute de contractul de finanțare cu privire la transparență, şi sunt de acord să prevină orice utilizare sau divulgare neautorizată a unor astfel de informaţii. Părțile înțeleg să utilizeze informaţiile confidenţiale doar în scopul de a-şi îndeplini obligaţiile din prezentul Acord de Parteneriat.

**Art. 11** Legea aplicabilă

(1) Prezentului Acord i se va aplica şi va fi interpretat în conformitate cu legea română.

(2) Pe durata prezentului Acord, părţile vor avea dreptul sa convină în scris asupra modificării anumitor clauze, prin semnarea unui nou acord de parteneriat și aprobarea acestuia de către AM/OI responsabil, prin act adiţional la contractul de finanțare, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanţe au loc şi nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a încheiat prezentul Acord de Parteneriat.

**Art. 12** Dispoziţii finale

1. Toate posibilele dispute rezultate din prezentul acord sau în legătură cu el, pe care părţile nu le pot soluţiona pe cale amiabilă, vor fi soluţionate de instanţele competente.
2. Semnatarii prezentului acord de parteneriat înţeleg şi acceptă faptul că nerespectarea culpabilă a prezentului acord de parteneriat, îndeosebi în relaţia cu AM/OI responsabil, poate atrage răspunderea civilă sau penală a parților, după caz.

Întocmit în număr de 3 exemplare originale, în limba română, câte unul pentru fiecare parte şi un original pentru cererea de finanţare.

Semnături

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNITATEA ADMINISTRATIV - TERITORIALĂ JUDEȚUL CLUJ  Lider de proiect (Solicitant) | TIȘE ALIN  Președinte | Semnătura | Data |
| SPITALUL CLINIC BOLI INFECȚIOASE  Partener 1 | MUREȘAN IOAN  Manager | Semnătura | Data |

**Contrasemnează:**

**PREŞEDINTE,**  **SECRETAR GENERAL AL JUDEŢULUI,**

**Alin Tișe Simona Gaci**

**(Anexa nr. 2 a fost modificată de pct.5 al art. I din Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025 și înlocuită cu Anexa la Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 75/2025)**