



Crna Gora  
Ministarstvo ekologije,  
prostornog planiranja i urbanizma

## PITANJA I ODGOVORI KONKURS ZA IDEJNO ARHITEKTONSKO RJEŠENJE OBJEKTA OPŠTE BOLNICE U PLJEVLJIMA

### 1. Pitanje/

Moj klijent je zainteresovan sa celokupan projekat bolnice u Pljevljima. Da li postoje bilo kakva dokumenta koja se tiču istoga osim trenutnih planova da se gradi bolnica i tendera za idejno resenje. Postavljamo pitanje da bismo uzeli u obzir ovaj projekat radi kontaktiranja nadležnog Investitora. Najlepše Vas molimo da nas uputite u dokumentacije odnosno gde i kako je mozemo dobiti.

#### *Odgovor/*

*Za konkurs za bolnicu u Pljevljima nije raspisan tender već konkurs za izradu idejnog rješenja. Projekat se finansira iz budžeta države Crne Gore za potrebe Ministarstva zdravlja, a raspisivač konkursa Ministarstvo ekologije, prostornog planiranja i urbanizma. Sva dokumentacija u vezi sa raspisanim konkursom, dostupna je na internet stranici: <https://www.architecturalcompetitions.me>.*

### 2. Pitanje/

Rok za predaju je 14 april. Objava rezultata 9.maja. Za rad ziriya je predviđeno 25 dana!!! Vreme od 25 dana daje previše prostora za razne manipulacije. Realno je da žiri počne sa radom odmah po roku za predaju radova i da se rezultati objave u roku od tri dana.

#### *Odgovor/*

*Kako se radi o međunarodnom konkursu za koji postoji veliko interesovanje učesnika iz cijelog svijeta, zbog čega se očekuje da će pristići veliki broj konkursnih radova, te kako je projekat bolnice jedan od najkompleksnijih arhitektonskih objekata, to je rok od 3 dana koji navodite u potpunosti nerealan za kvalitetno obavljanje procesa žiriranja. Osim toga, prilikom definisanja roka za objavu rezultata uzeti su u obzir: neradni dani zbog državnih i vjerskih praznika u Crnog Gori, organizacija žiriranja, priprema završnog izvještaja žirija i prevođenja cjelokupne dokumentacije na engleski jezik, predviđena je objava rezultata najkasnije do 9. maja.*

### 3. Pitanje/

Zanima me da li je neophodan kosi krov ili ipak moze i ravan?

#### *Odgovor/*

*U Raspisu konkursa na strani br. 4 se navodi: „Preporučeni krov je kosi, poželjno je da bude većeg nagiba. Krovovi mogu biti dvovodni, četvorovodni ili složeni“. Dakle, kosi krov je dat kao preporuka, ne kao mandatorna stavka.*

### 4. Pitanje/

Poštovani, nadam se da ste dobro. Mi smo arhitekti iz Alžira i imamo pitanje u vezi sa konkursom za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima, želimo da znamo da li možemo da učestvujemo na konkursu iako smo iz Alžira? Hvala.

*Odgovor/*

*Na Konkursu mogu učestvovati lica koja imaju prebivalište, odnosno sjedište na teritoriji Crne Gore, kao i lica sa sjedištem i prebivalištem na teritoriji druge države, pri čemu je barem jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima), odgovorno lice arhitektonske struke. Autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture). Sve ostale informacije su navedene u poglavlju 1.8. Pravo učešća u okviru Raspisa Konkursa.*

**5. Pitanje/**

Vidio sam raspis konkursa i interesuje me da li studenti arhitekture mogu da učestvuju na konkursu. Takođe me interesuje i da li je konkurs otvoren za ostale države. Molim Vas da mi odgovorite na pitanja u vezi sa pravom učešća, kako bih mogao da organizujem svoj tim što je prije moguće.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**6. Pitanje/**

1 – Površina zemljišta, AutoCAD fajl sa stvarnim dimenzijama 2 – Dozvoljena BRGP objekta 3 – Broj spratova 4 – Broj kreveta 5 – Službe i prostorni sadržaji u bolnici.

*Odgovor/*

*Pitanje nije razumljivo. Sve informacije se mogu naći u Konkursnom zadatku.*

**7. Pitanje/**

Jas am Adish, pišem Vam u ime Amalgrain Studija iz Indija. Moja firma i ja želimo da učestvujemo na Vašem konkursu za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima, koje mogu naći na Vašem sajtu. Na koji način možemo da se registrujemo budući da način registracije nije jasan.

*Odgovor/*

*Registracija nije potrebna. Način predaje rada je definisan u poglavlju 9.4. Način predaje rada u Raspisu konkursa.*

**8. Pitanje/**

Da li mogu da učestvujem na konkursu kao student arhitekture?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**9. Pitanje/**

JMB autora/broj žiro računa autora (jednog od članova autorskog tima) / Naziv banke - IBAN i SWIFT kod, na koji će biti izvršena uplata nagrade. Da li možete da objasnite navedene skraćenice i klauzule?

*Odgovor/*

*U Obrascu izjave potrebno je navesti jedinstveni matični broj, broj žiro računa autora sa nazivom banke i IBAN i SWIFT kodovima koji se mogu dobiti od banke.*

**10. Pitanje/**

Kako se registrovati?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**11. Pitanje/**

Gdje postoji projektni zadatak investitora, zatim gdje su urbanističko tehnički uslovi i da li se mogu dobiti putem emaila svog preduzeca, moj email je zvečava [59@gmail.com](mailto:59@gmail.com)

**Odgovor/**

*Sve podloge za izradu konkursnih rješenja, konkursni zadatak sa definisanim sadržajima, površinama i parametrima, kao i ostale informacije o rokovima, načinu predaje i uslovima za učešće su dostupne u okviru konkursne dokumentacije koja se može preuzeti sa internet stranice: [www.architecturalcompetitions.me](http://www.architecturalcompetitions.me).*

**12. Pitanje/**

Ja sam arhitekta iz Turske. Da li mogu da učestvujem u ovom konkursu sam?

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**13. Pitanje/**

Jas am ANIS DAMAK, arhitekta iz Tunisa. Želio bih da učestvujem na konkursu za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima. Da li je to moguće, budući da sam strani državljanin i na koji način to mogu uraditi?

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**14. Pitanje/**

Kako se registrovati na konkursu?

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**15. Pitanje/**

Da li je planirano uklanjanje postojećih objekata i drveća sa lokacije?

**Odgovor/**

*Na strani 2 raspisa konkursa jasno je navedeno: Na lokaciji postoje dva objekta - u jednom od njih su administrativne prostorije Sektora za vanredne situacije, dok drugi koristi Dom zdravlja Pljevlja, koji je za vrijeme vrhunca pandemije korona virusa korišćen za hospitalizaciju pacijenata oboljelih od korona virusa a kasnije kao ambulanta za pacijente oboljele od korona virusa. Navedeni objekti su Detaljnim urbanističkim planom predviđeni za rušenje.*

*Stanje postojećeg zelenog fonda na lokaciji prikazano je u Elaboratu pejzažne taksacije, koji je sastavni dio konkursne dokumentacije, na osnovu koje se mogu sagledati svi parametri relevantni za valorizaciju analiziranog drveća. Na lokaciji je evidentirano 198 stabala. Prilikom projektovanja, potrebno je uz adekvatne mjere njege očuvati stabla „B” kategorije (drveće dobrog kvaliteta). Stabla kategorije „C” obuhvataju drveće ograničenog kvaliteta koja zahtijevaju značajne mjere njege. Njihovo opšte stanje je moguće u izvjesnoj mjeri, sanirati i unaprijediti primjenom adekvatnih mjera njege i održavanja. Drveće kategorije „R” su ona stabla koja se ne mogu sanirati zbog postojanja većih oštećenja, niske dekorativnosti i vitalnosti ili potpune osušenosti, pa ih treba ukloniti sa lokacije. Efektivna zona zaštite stabla ima radijus od 38cm za svakih 2.5cm prečnika debla. Zaštitna zona štiti korjenje, zemljište i drži grane dalje od građevinske opreme i materijala. Prilikom projektovanja, potrebno je sačuvati i uklopiti zdravo i funkcionalno zelenilo. Na mjestima gdje nije moguće njihovo uklanjanje i zadržavanje planirati njihovo*

*presađivanje - važi za vrste koje podnose presađivanje. Dispozicija objekta na urbanističkoj parceli zavisi od boniteta drveća i položaja geomorfoloških, hidroloških pojava i objekata. Karakteristike sadnica drveća za ozelenjavanje: min. visina sadnice od 2,50-3,00m, min. obim stabla na visini od 1m, od 10-15cm.*

## 16. Pitanje/

Analizirajući Konkursni zadatak, posebno sa aspekta usaglašenosti sa pojedinim odredbama podzakonskih akata čija primjena je obavezna kod izrade predmetnog projekta, otvaraju se neka pitanja, pa molimo da odgovorite na njih. Riječ je o sljedećem:

**Pitanje 1:** PROJEKTOVANJE LIFTOVA. Konkursnim zadatkom nije zadato projektovanje liftova. Imajući u vidu funkciju i namjenu planiranog objekta, kao i uslove zadate Pravilnikom o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjene pokretljivosti i lica sa invaliditetom („Službeni list CG“ broj 48/13 i 44/15) smatramo neophodnim projektovanje liftova (liftova za bolesnike i osoblje i servisnih liftova).

***Odgovor:*** *U Poglavlju 11. konkursnog zadatka, naveden je: Pravilnik o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjenje pokretljivosti i lica sa invaliditetom ("Službeni list Crne Gore", br. 48/13 i 44/15). Podrazumijeva se da objekat ove tipologije ima uključene liftove kao vid komunikacije.*

**Pitanje 2:** MAGNETNA REZONANCA. U zadatku za projektovanje raološke dijagnostike nije predviđeno projektovanje magnetne rezonance. U Pravilniku o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene djelatnosti u bolnicama i prirodnim lječilištima, "Službeni list CG", br. 74/2008 i 32/2010. propisano je da opšta bolnica u dijelu rendgen dijagnostike mora imati i magnetnu rezonancu.

***Odgovor:*** *Magnetna rezonanca je neophodna u opštoj bolnici, istu treba planirati u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 3:** SADRŽAJI SLUŽBE FIZIKALNE MEDICINE. U Pravilniku o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene djelatnosti u bolnicama i prirodnim lječilištima, "Službeni list CG", br. 74/2008 i 32/2010. propisano je da opšta bolnica u dijelu službe fizikalne medicine mora da ima i sljedeće sadržaje: Galvanska kada, Četvoročelijske galvanske kupke, Kada sa podvodnom masažom, Habard kada. U konkursnom zadatku ovi sadržaji nijesu predviđeni.

***Odgovor:*** *Pomenute sadržaje (Galvanska kada, Četvoročelijske galvanske kupke, Kada sa podvodnom masažom, Habard kada) je potrebno predvidjeti u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 4:** DRUGE FUNKCIONALNE CJELINE. Predmetni projekat treba da zadovolji sadašnje i razvojne potrebe opština Pljevlja i Žabljak. Zato se postavlja pitanje projektovanja i pojedinih funkcionalnih cjelina koje nijesu obuhvaćene konkursnim zadatkom, i to:

**Pitanje 4.1:** HEMODIJALIZA. Postoji li u Pljevljima bolničko odjeljenje ili dnevna bolnica za hemodijalizu i kakav je njen status u budućoj organizaciji zdravstva zaštite na sekundarnom nivou za ove dvije opštine.

***Odgovor:*** *U okviru postojećeg kompleksa Opšte bolnice u Pljevljima postoji zgrada hemodijalize, koja je funkcionalna. S obzirom na blizinu planiranog novog objekta, nije neophodno planirati prostor za hemodijalizu u novoj zgradi Opšte bolnice Pljevlja.*

**Pitanje 4.2:** UROLOGIJA. Isto pitanje kao i za hemodijalizu.

**Odgovor:** *Kako se radi o hiruškoj grani medicine, predviđeno je da urologija bude u sklopu hiruškog odjeljenja. Služba Urologije trenutno funkcionise u okviru odjeljenja hirurgije, jer se hiruške intervencije obavljaju u hiruškom bloku odjeljenja hirurgije. S obzirom na broj usluga i broj ležećih pacijenata, broj operacija i intervencija, u novom objektu opšte bolnice može se koristiti isti model organizacije kao i do sada. Sve hiruške grane pripadaju odjeljenju hirurgije.*

**Pitanje 4.3:** SLUŽBA TRANSFUZIJE. Kako je organizovana služba transfuzije krvi u opštini Pljevlja – u zasebnom objektu kojim upravlja Zavod za transfuziju krvi CG ili je potrebno obezbijediti prostor u objektu opšte bolnice.

**Odgovor:** *Zakonom o obezbjeđivanju krvi u članu 5 stav 2 utvrđeno je da Zavod svoju djelatnost ostvaruje i preko organizacionih djelova u zdravstvenim ustanovama koje u svojoj djelatnosti koriste krv u liječenju, u skladu sa aktima Zavoda. S tim u vezi Statutom Zavoda i Pravilnikom o unutrašnjoj organizaciji i sistematizaciji radnih mjesta kao jedan od organizacionih djelova Zavoda predviđeno je Odjeljenje za kolekciju krvi, laboratorijsku, kliničku i urgentnu transfuziju Pljevlja. Shodno navedenom, upućujemo da će postojeće Odjeljenje za kolekciju krvi, laboratorijsku, kliničku i urgentnu transfuziju koje se nalazi u krugu postojeće bolnice u Pljevljima biti zadržano na istoj lokaciji, te nije potrebno projektovati ga u okviru nove bolnice.*

**Pitanje 4.4:** OTORINOLARINGOLOGIJA - Konkursnim zadatkom je predviđena ORL dijagnostika u sastavu poliklinike. Planira li se odjeljenje – ORL stacionar.

**Odgovor:** *Kako se radi o hiruškoj grani predviđeno je da Otorinolaringologija (ORL) bude u sklopu hiruškog odjeljenja. Služba ORL trenutno i funkcionise u okviru odjeljenja hirurgije, dijagnostike i liječenje (operacije) se obavljaju u okviru istog operacionog bloka. S obzirom na broj usluga i broj ležećih pacijenata, broj operacija i intervencija, u novom objektu opšte bolnice može se koristiti isti model organizacije kao i do sada. Sve hiruške grane pripadaju odjeljenju hirurgije.*

**Pitanje 4.5:** OFTALMOLOGIJA. Konkursnim zadatkom je predviđena samo jedna ordinacija i jedna interventna ambulanta. Imajući u vidu nove dijagnostičke metode u oftalmologiji, nerazvijenu dijagnostičku mrežu u ovoj grani medicine u Crnoj Gori postavlja se pitanje zašto nije predviđeno više ordinacija, kao na primjer kabinet za glaukom i sl...

**Odgovor:**

*Kako se sve više koriste nove terapijske minimalno invazivne hiruške intervencije, koje ne zahtijevaju hirušku salu, moguće je planirati još jedan oftalmološki kabinet, ukoliko postoje prostorne mogućnosti u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 4.6:** EKONOMSKO SERVISNI SADRŽAJI. Opšta bolnica je veliki i složen sistem, sa puno namještaja i opreme. Namještaj i oprema se „troše“, kvare, lome i sl... Sve to treba negdje odložiti. Postavlja se pitanje treba li projektovati poseban ekonomsko servisni sadržaj – magacin za odlaganje i čuvanje starog i oštećenog namještaja i opreme i njegovu opravku i servisiranje. Zatim, magacin novog namještaja i opreme – za zamjenu oštećenog namještaja i kao neka rezerva za vanredne okolnosti kad je neophodna hospitalizacija većeg broja lica od raspoloživih kapaciteta.

**Odgovor:** *Ove prostore je moguće predvidjeti u suterenskim/podrumskim etažama u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom. Potrebno je imati u vidu da neće doći do oštećenja cjelokupnog namještaja, te je stoga nije potrebno planirati prostoriju velikog kapaciteta već manju prostoriju koja će biti dovoljna za odlaganje i popravku oštećenog namještaja i opreme.*

**Pitanje 4.7:** CENTRALNA ARHIVA. Opšta bolnica, pored digitalizovane arhivne, ima i značajnu arhivu u analognoj formi, bilo da je riječ o medicinskoj ili opštoj, finansijskoj i knjigovodstvenoj

dokumentaciji. Sve to negdje treba pothraniti i čuvati određeni vremenski period. Treba li za ove namjene projektovati poseban prostor.

**Odgovor:** *Ove prostore je moguće predvidjeti u suterenskim/podrumskim etažama u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 4.8:** TRPEZARIJA ZA ZAPOSLENE. U pojedinim funkcionalnim cjelinama su predviđene sobe za odmor i slične prostorije koje se, najčešće, koriste i kao čajne kuhinje i prostorije za objedovanje zaposlenih. U Poliklinici, Upravi i drugim dijagnostičkim cjelinama takvih sadržaja nema, pa treba razmisliti o projektovnju manjih čajnih kuhinja/trpezarija za zaposlene čime bi se izbjeglo objedovanje u ordinacijama i sestričkim pultovima.

**Odgovor:** *Čajne kuhinje su predviđene u prostorijama gdje borave dežurne ekipe, a nijesu predviđene tamo gdje se obavlja rad u jednoj smjeni, dok se manje čajne kuhinje mogu predvidjeti u upravi i poliklinici. Shodno prostornim mogućnostima, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja prostora za zaposlene u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 4.9:** CENTRALNA KUHINJA. Kapacitete centralne bolničke kuhinje treba povećati za pripremanje toplog obroka za zaposlene (neovisno od toga ko plaća taj obrok). Na ovaj način se zaposlenima, dok su u smjeni, obezbjeđuje kvalitetan topli obrok.

**Odgovor:** *Predviđeni kapacitet kuhinje je adekvatan i za pripremu obroka za zaposlene, budući da prema Zakonu, opšte bolnice nisu u obavezi da obezbijede zaposlenima topli obrok osim dežurnim ekipama.*

**Pitanje 4.10:** „ANTISTRES KABINET“. Zdravstveni radnici su konstantno izloženi stresu. Poželjno je da u objektu (u suterenu) imaju prostor za relaksaciju koje bi koristili u slobodnom vremenu (teretna, stoni tenis, šah, bilijar, i sl), uslovno nazvano kao „antistres kabinet“.

**Odgovor:** *U Pravilniku o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene djelatnosti u bolnicama i prirodnim lječilištima, ("Službeni list CG", br. 74/08 i 32/10), nije propisano da opšta bolnica mora da ima antistres kabinet. Shodno prostornim mogućnostima, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja prostora za zaposlene u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**Pitanje 5:** UREĐENJE TERENA I INDEKS ZAUZETOSTI. Pojedini djelovi konkursnog zadatka su dijelom međusobno neusaglašeni i izazivaju određene nedoumice. Konkursnim zadatkom je propisano da maksimalna površina pod objektom može da bude 30% planirane lokacije. Dalje je propisano da minimum 70% površine kompleksa mora biti namijenjeno za zelene površine. Postavlja se pitanje šta sa saobraćajem? Moraju se projektovati pješačke i kolske pristupne saobraćajnice. Pored glavnog objekta predviđeno je još 8 zasebnih objekata i svi moraju imati funkcionalnu saobraćajnu vezu koja ne može ići na uštrb površine objekata. Treba riješiti saobraćaj u mirovanju i projektovati najmanje 400 parking mjesta (30 pm/1000 m<sup>2</sup> objekata). Podzemna garaža sa toliko parking mjesta je velika i skupa. Znači da bi jedan dio parking mjesta morao da bude na otvorenom parking, a uslovi uređenja terena to ne dopuštaju....Treba li na dijelu kompleksa projektovati helidrom, jer ni on nije predviđen konkursnim zadatkom.

**Odgovor:**

*Dio propisanog procenta od 70% zelenila u okviru urbanističke parcele je moguće ostvariti i planiranjem zelenog krova ili vertikalnim ozelenjavanjem fasada, čime se stvara mogućnost za rješavanje saobraćajnih komunikacija i eventualno manjeg dijela površinskog parkiranja na urbanističkoj parceli. Helidrom nije predviđen konkursnim zadatkom, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju*

*dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja sadržaja bolnice u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**17. Pitanje/**

Koji je način registracije i dobijanja koda i koji je sajt za registraciju?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**18. Pitanje/**

Dragi organizatori, da li nam možete objasniti kako da se registrujemo na oba konkursa: Konkurs za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima i Konkurs za idejno urbanističko- arhitektonsko rješenje centra za prihvata životinja sa CITES liste i zoo – vrta sa pripadajućom kontakt zonom u Beranama. Pozdravi, Wassim.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**19. Pitanje/**

U raspisu konkursa se pominje maksimalna spratnost objekta od SU+P+2. Na drugom mestu se pominje da je moguće formirati podzemnu garažu u više etaža. Da li to znači da je moguće da objekat ima više podzemnih etaža i da li one obuhvataju postojeći suteran, ili se one moraju naći ispod pomenute suterenske etaže?

*Odgovor/*

*Na strani 3 konkursnog zadatka se navodi: „Maksimalna BRGP objekta je 13.851,00 m<sup>2</sup>, dok se preporučuje da ukupna BRGP objekta bude cca 11.500,00 m<sup>2</sup>, pri čemu podzemne etaže, koje mogu biti jednoetažne ili višeetažne, ne ulaze u obračun BRGP samo ukoliko je predviđeno da se koriste za obezbjeđenje kapaciteta mirujućeg saobraćaja, servisne prostore neophodne za funkcionisanje podzemne garaže i tehničke sisteme objekata.“*

*Da, objekat može imati više podzemnih etaža, pri čemu one ne obuhvataju suteran.*

**20. Pitanje/**

U raspisu konkursa je navedeno da treba obezbediti „30 parking mesta (10-40) na 1000m<sup>2</sup>“. U odnosu na 11 500 m<sup>2</sup> koliko je preporučeno da bude nadzemna BRGP objekta, da li to znači da treba na parceli obezbediti (podzemno i nadzemno) oko 345 parking mesta? Šta znači u zagradi „10-40 PM“.

*Odgovor/*

*Na strani 4 konkursnog zadatka se navodi: „Potreban broj parking mjesta treba obezbijediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta. Kod objekata na nagnutom terenu, garaže se mogu graditi u sklopu uređenja dvorišta, u denivelaciji ispred objekta. Potrebno je predvidjeti 30 PM (10-40) na 1000m<sup>2</sup>.“*

*Dakle, zadati broj parking mjesta moguće je rasporediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta, pri čemu minimalan broj parking mjesta na 1000m<sup>2</sup> iznosi 10, a maksimalan broj iznosi 40.*

**21. Pitanje/**

U raspisu konkursa je navedeno da površina pod objektom treba da bude max 30% površine urbanističke parcele. Istovremeno, na drugom mestu je navedeno da pod zelenim površinama treba da bude min 70% površine urbanističke parcele. Na koji način je ovo moguće sprovesti, pošto ako se poštuju ovi parametri nije moguće projektovati nikakve saobraćajne površine na parceli (ulice, rampe, prilazi, natkriveni platoi, pešačke staze, parking mesta na otvorenom itd.). Da li sve ove navedene saobraćajne površine mogu da se nađu u 70% površine parcele zajedno sa zelenilom?

**Odgovor/**

*Na strani 6 konkursnog materijala se navodi: „ Minimum 70 % površine kompleksa, odnosno 10.773 m<sup>2</sup>, potrebno je da zauzimaju zelene površine. Koristiti vrste sa fitocidnim dejstvima, a u sklopu zdravstvenog kompleksa formirati prostore za miran odmor. Formirati šetne staze sa pratećim mobilijarom.“ Dio propisanog procenta od 70% zelenila u okviru urbanističke parcele je moguće ostvariti i planiranjem zelenog krova ili vertikalnim ozelenjavanjem fasada, čime se stvara mogućnost za rješavanje saobraćajnih komunikacija i eventualno manjeg dijela površinskog parkiranja na urbanističkoj parceli.*

## 22. Pitanje/

Na strani 10 raspisa konkursa je navedeno da Centar za urgentnu medicinu, u okviru bolnice, mora da ima „dobar i olakšan pristup sanitetskim vozilima i helikopterima“. Da li ovo znači da je deo obaveznog projektnog programa i helidrom na vrhu zgrade, pošto nigde na parceli nema mesta za smeštanje helidroma?

**Odgovor/**

*Helidrom nije predviđen konkursnim zadatkom, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja sadržaja bolnice u okviru parametara zadatah konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

## 23. Pitanje/

Jas am Gurgaon, arhitekta iz Indije. Pregledao sam Vašu konkursnu dokumentaciju objavljenju ovog mjeseca. Kao što sam pomenuo, budući da dolazim iz Indije, da li imam parvo učešća kao kompanija ili formalno moram da budem povezan sa lokalnim arhitektom/biroom. Ukoliko je odgovor da, molim da mi pošaljete link za registraciju. Hvala i pozdravi.

**Odgovor/**

*Pogledati odgovore na pitanja broj 4. i 7.*

## 24. Pitanje/

Dragi Žiri, zainteresovani smo da učestvujemo na konkursu za bolnicu i željeli bismo da postavimo nekoliko pitanja:

**Pitanje 1.** Budući da smo internacionalni tim, da li rad može biti isključivo na engleskom?

**Odgovor:** *Da.*

**Pitanje 2.** Da li je definisan maksimalan broj stranica u tekstualnom dijelu? Da li u tekstualnom dijelu možemo da prikazemo grafičke priloge?

**Odgovor:** *Sadržaj konkursnog rada je difinisan u poglavlju 8.Sadržaj konkursnog rada u okviru Raspisa konkursa. Što se tiče tekstualnog dijela, pogledajte poglavlje 8.1. Tekstualni inumerički dio. Nije ograničen broj stranica u tekstualnom dijelu i isti može da sadrži grafičke priloge.*

**Pitanje 3.** Da li je definisan maksimalan broj A0 panoa?



***Odgovor:*** Način predaje grafičkog dijela je preciziran u poglavlju 9.2. Grafički prilozi: „Svi grafički prilozi konkursnog rada predaju se u jedinstvenom fajlu u .pdf formatu A0 (horizontalna orijentacija). Grafički prilozi predaju se u skladu sa sadržajem naznačenim u poglavlju broj 8. Broj strana nije ograničen”.

**Pitanje 4.** Da li je ova bolnica planirana kao prva bolnica u državi Crnoj Gori? Na koji način uporediti njene sadržaje sa drugim bolnicama?

***Odgovor:*** Predmetna bolnica nije prva bolnica u Crnoj Gori. Opšta bolnica u Pljevljima, kao javna zdravstvena ustanova, pokriva dvije opštine – opštinu Pljevlja i opštinu Žabljak, i nema potrebe da se upoređuje sa drugim bolnicama.

**Pitanje 5.** Da li naši funkcionalni sadržaji i njihovo pozicioniranje mogu da se modifikuju u odnosu na konkursni zadatak?

***Odgovor:*** Svi funkcionalni sadržaji definisani u Konkursnom zadatku moraju da se planiraju u konkursnom idejnom rješenju. Podsjećamo na poglavlje 6. Programski sadržaji u okviru objekta (strana 8) Konkursnog zadatka gdje je navedeno da su predložene preporuke kojima se učesnicima konkursa približavaju potrebe bolnice izražene kroz sadržaje i orijentaciono dimenzionisanje istih, te ukazuje koje sadržaje treba nužno povezati, ali nikako ne prejudicira šablonskom rješavanju, kojeg bi se učesnici Konkursa morali pridržavati.

**Pitanje 6.** Koliko doktora i zaposlenih će biti u bolnici? Da li treba da obezbijedimo smještaj za određene doktore specijaliste?

***Odgovor:*** Trenutna sistematizacija Opšte bolnice u Pljevljima predviđa 250 medicinskih radnika od čega su 52 ljekara i 101 nemedicinski radnici, sa mogućnošću izmjene iste ukoliko to budu zahtijevali uslovi (povećan broj osiguranika i povećana potreba za uslugama).

**Pitanje 7.** Koliko pacijenata bolnica može da opsluži dnevno?

***Odgovor:*** U poglavlju 5. Uslovi, parametri i preporuke, Konkursnog zadatka, na strani 4. je definisano: „Za novu Opštu bolnicu potrebno je predvidjeti 140 bolesničkih postelja”. Previđeni broj je dovoljan, uzimajući u obzir popunjenost trenutnih kapaciteta (trenutno ima 120 postelja), koji se kreće oko 70-80%.

**Pitanje 8.** Da li postoje pravilnici koji definišu broj toaleta i parking mjesta?

***Odgovor:*** Broj parking mjesta je definisan u konkursnom zadatku, dok je broj toaleta potrebno projektovati u skladu sa predviđenim kapacitetima bolnice.

**Pitanje 8.** Da li je neophodan helidrom?

***Odgovor:*** Helidrom nije predviđen konkursnim zadatkom, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja sadržaja bolnice u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.

**Pitanje 9.** Da li pacijenti moraju da plaćaju zdravstvene takes u ovoj bolnici? Ili je u potpunosti subvencionisana od strane Vlade?

***Odgovor:*** Ovo nije privatna zdravstvena institucija. Osiguranici Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore plaćaju participaciju, a strana lica plaćaju usluge.

**Pitanje 10.** S obzirom na to da je tražena obimna dokumentacija za predaju, da li se rok za predaju konkursa može pomjeriti za još jedan mjesec, budući da želimo da uradimo odlično idejno rješenje?

**Odgovor:** *Ne postoji mogućnost za produženje trajanja konkursa i promjenu predviđenog roka za predaju.*

**25. Pitanje/**

Koji je način prezentacije? Novčane nagrade nisu jasne u objavi.

**Odgovor/**

*Način organizovanja izložbe konkursnih radova će biti predviđen naknadno, nakon objave rezultata konkursa. Nagradni fond je definisan u poglavlju 6.2. Nagradni fond u okviru Raspisa konkursa.*

**26. Pitanje/**

Dobro jutro. Da li je potrebna registracija? Na koju adresu treba da se pošalje? Moje ime je Rodrigo Pinotti, arhitekta sam i mnogo bih želio da učestvujem na konkursu. Hvala!

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**27. Pitanje/**

Želio bih da pitam u vezi sa pravom učešća na konkursu. Arhitekta sam iz Turske, član komore arhitekata u Turskoj. Da li mogu da učestvujem na konkursu kao stranac?

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**28. Pitanje/**

Da li se etaža više od pola ukopana u zemlju smatra podrumom ili prizemljem?

**Odgovor/**

*Pravilnikom o bližem sadržaju i formi planskog dokumenta, kriterijumima namjene površina, elementima urbanističke regulacije i jedinstvenim grafičkim simbolima ("Službeni list Crne Gore", broj 24/10 i 33/14) definisano je da je podzemna etaža podrum, a nadzemne etaže su suteran, prizemlje, sprat i potkrovlje. Podzemna etaža je dio zgrade koji je u cjelini ispod zemlje. Podrum je podzemna etaža čiji vertikalni gabarit ne može nadvisiti relevantnu kotu terena 0.00 m, čiji je horizontalni gabarit definisan građevinskom linijom GLO iz člana 96 stav 1 ovog pravilnika i ne može biti veći od urbanističke parcele. Ako se radi o denivelisanom terenu, relevantnom kotom terena iz stava 2 ovog člana, smatra se najniža kota konačno uređenog i nivelisanog terena oko objekta. Suteran je nadzemna etaža kod koje se dio vertikalnog gabarita nalazi iznad kote konačno nivelisanog terena oko objekta i čiji su horizontalni gabariti definisani građevinskom linijom GL1 iz člana 96 stav 2 ovog pravilnika. Suteran može biti na ravnom i na denivelisanom terenu. Kod suterana na ravnom terenu vertikalni gabarit ne može nadvisiti kotu terena više od 1.00m konačno nivelisanog i uređenog terena oko objekta. Suteran na denivelisanom terenu je sa tri strane ugrađen u teren, s tim što se kota poda suterana na jednoj strani objekta poklapa sa kotom terena ili odstupa od kote terena maksimalno 1.00 m.*

**29. Pitanje/**

Gdje se šalje konkursni rad?

**Odgovor/**

*Način predaje konkursnog rada je definisan u poglavlju 9.4. u okviru Konkursnog zadatka.*

**30. Pitanje/**

Kako da se registrujemo? Da li postoji taksa za prijavu?

**Odgovor/**

*Registracija nije potrebna i ne postoji taksa za prijavu. Način predaje rada je definisan u poglavlju 9.4. Način predaje rada u Raspisu konkursa.*

**31. Pitanje/**

Zdravo, da li možete da razjasnite prava učešća na konkursu. Šta podrazumijevate pod tim da barem jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima), mora da bude odgovorno lice arhitektonske struke? Da li ta osoba treba da ima završen fakultet arhitekture? Da li mora biti registrovan član komore? Hvala unaprijed.

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

**32. Pitanje/**

Pišemo ovaj mail u cilju dobijanja informacija o konkursu, budući da smo dvoje arhitekata Asmae Maachi i Arij Boumalak i zainteresovani smo da učestvujemo na Konkursu za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima. Nedavno smo završili Master studije arhitekture na International University of Rabat. Interesuje nas da li se prijavljujemo na konkurs putem ovog e-maila? I kada ćemo moći da dobijemo više informacija o konkursu? Koja je procedura registracije? Da li možemo raditi u grupi ili je konkurs individualan?

Tokom naših praksi, stekli smo dovoljno znanja i vještina kako bismo odgovorili zadatim uslovima posla. Izazov kojem težimo je da sve naše ideje i vizije pretvorimo u stvarnost, a ovaj konkurs će nam to omogućiti na globalnom nivou.

**Odgovor/**

*Sve podloge za izradu konkursnih rješenja, konkursni zadatak sa definisanim sadržajima, površinama i parametrima, kao i ostale informacije o rokovima, načinu predaje i uslovima za učešće su dostupne u okviru konkursne dokumentacije koja se može preuzeti sa internet stranice: [www.architecturalcompetitions.me](http://www.architecturalcompetitions.me) koje možete pronaći na dnu stranice, ispod objave konkursa.*

**33. Pitanje/**

Zahtjev za dobijanje informacije o lokaciji za projekat Opšte bolnice u Pljevljima. U detaljnom urbanističkom planu "MALI LOGOR" u poglavlju 6. URBANISTICKO TEHNICKI USLOVI, Deo 6.3.1. stoji da na parceli UP1 je predviđena IZGRADNJA OBJEKTA DOMA ZDRAVLJA ili drugog objekta u funkciji zdravstvene zaštite. U delu 6.4. SPRATNOST OBJEKATA u poglavlju 6.4.1. Zdravstvo (UP1) predviđena je maksimalna spratnost Su+P+2, što je prema nomenklaturi zdravstvenih delatnosti pripada PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZASTITI a ne SEKUNDARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZASTITI spadaju Opšte bolnice. Obzirom na ograničenja u pogledu visine kao i drugih medicinskih parametara koji se koriste u projektovanju bolnica molimo raspisivaca da da pravo objašnjenje koji tip zdravstvene zaštite je predviđen na ovoj lokaciji (primarna zdravstvena zaštita ili sekundarna odnosno tercijarna zaštita)?

**Odgovor/**

*U konkursnom zadatku je jasno precizirano da se radi o Konkursu za idejno arhitektonsko rješenje objekta opšte bolnice u Pljevljima, sa svim zadatim parametrima koji su obavezujući prilikom izrade konkursnog rješenja.*

#### 34. Pitanje/

Zdravo, moj tim je pročitao konkursni zadatak za Opštu bolnicu u Pljevljima i naišli smo na nedoumice. Kako engleski jezik nije naš maternji jezik, interesuje nas šta označene riječi znače. Pretpostavljamo da se radi o rendgenografiji i rendgenoskopiji, ali smo željeli da nam to potvrdite, ukoliko je moguće. U prilogu ćete naći riječi o Kojima govorimo – *Ro sala za skopiju i Ro sala za grafiju*. Čekamo Vaš odgovor, želimo Vam ugodan dan.

*Odgovor/*

*Radi se prostorijama za rendgenografiju i rendgenoskopiju.*

#### 35. Pitanje/

Vezano za uslove objavljene u Konkursnoj dokumentaciji uočili smo nelogičnosti i neusaglašenosti u delu potreba datih u konkursnom zadatku i ograničenja koja definiše DUP "Mali Logor" kao važeći planski dokument a što ne daje mogućnost adekvatne funkcionalne organizacije kako samog objekta bolnice tako i kompleksa.

Naime:

USLOVI U KONKURNOM ZADATKU PREMA DUP-U SU:

- Urbanistička parcela 15 390m<sup>2</sup>
- Pod objektom max. 30%
- Maksimalna BGP 13 851m<sup>2</sup>
- preporučeno 11 500m<sup>2</sup>
- Spratnost Su+P+2
- Parkiranje 30PM (10-40) na 1000m<sup>2</sup>
- Zalenilo 70% površine kompleksa odnosno 10 773m<sup>2</sup> + zaštita stabala „B“ kategorije i tretman stabala „C“ kategorije
- Helidrom

PREMA KONKURNOM ZADATKU TRAŽI SE:

- Neto površina osnovnog objekta 6 564m<sup>2</sup>
  - Neto površina ostalih objekata na parceli - Infektivno + prateći objekti 1 048m<sup>2</sup>
- Napomena: nisu uključeni TS i kotlarnica niti je definisan način grejanja.

ANALIZA:

Za traženu neto površinu kada se uračunaju komunikacije 30% i zidovi 15% BRGP bi bila:

- Za osnovni objekat 9517,8m<sup>2</sup>
- Ostali objektu na parceli: Infektivno 504,6m<sup>2</sup> i prateći objekti 805m<sup>2</sup>

UKUPNA BRGP 10 827,4m<sup>2</sup>

UKUPNA POVRŠINA POD OBJEKTIMA 4 482,2 m<sup>2</sup> (BRGP osnovnog objekta /3,5etaža + površine pod pomocnim objektima i infektivnim odeljenjem)

POTREBAN BROJ PARKING MESTA 325 PM

POTREBNA POVRŠINA POD ZELENILOM 10 773M<sup>2</sup> SLOBODNE POVRŠINE van objekata i zelenila gde treba organizovati saobraćajno manipulativne površine, miran odmor, eventualno parking 134.8m<sup>2</sup>

Iz navedenog se vidi da u okviru planom zadatih parametara (zauzetost, spratnost, površina pod zelenilom, potreban br.parking mesta) nije moguće ostvariti tražene kapacitete posebno ako se imaju u vidu uslovi za funkcionalnu povezanost pojedinih sadržaja, potrebe za tehničkim prostorijama čak tehničkom etažom i da u obračun nije ušla TS i kotlarnica koja bi za ovaj objekat imala značajnu površinu.

Kada se uzme u obzir površina pod objektom i zadata površina zelenila slobodna površina u okviru koje se mogu naći parkinzi, manipulativne površine, prostori za miran odmor i sl. je 134.8m<sup>2</sup>, što je i uz uslov kompletnog parkiranja pod zemljom nedovoljno za saobraćajno manipulativne površine.

Imajući navedeno u vidu naše pitanje je: Da li je, u cilju dobijanja rešenja koje će zadovoljiti uslove konkursa u smislu obezbeđenja traženih kapaciteta i uz poštovanje uslova funkcionalne povezanosti a sve u skladu sa savremenim propisima za ovu vrstu objekata, moguće odstupiti od planom zadatih parametara (zauzetost, spratnost, površina pod zelenilom, potreban broj parking mesta)? Da li je moguće dopuniti uslove konkursa tako da u njima stoji: „Ukoliko nije moguće u potpunosti zadovoljiti parametre date DUP-om „Mali Logor“, rešenje dati kao Urbanističko arhitektonsko kojim će se u skladu sa datim programom razraditi lokacija i preispitati DUP-om dati parametri a sa ciljem da se parametri dobijeni najboljim rešenjem implementiraju u PUP, kojim će se stvoriti osnov za direktno sprovođenje i gradnju u okviru predmetnog prostora.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 21.*

### 36. Pitanje/

Poštovani, Kao tim koji sudjeluje na Konkursu za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima, obraćamo Vam se pitanjem za produžavanjem roka za predaju konkursa. Budući da je zadatak kompleksan i zahtjeva detaljne analize i razradu, smatramo da je potrebno više vremena kako bi ideju našeg koncepta doveli do nivoa idejnog rješenja. U nadi da ćete naše pitanje uzeti u razmatranje, srdačno Vam se zahvaljujemo. Lijep pozdrav!

*Odgovor/*

*Ne postoji mogućnost za produženje trajanja konkursa i promjenu predviđenog roka za predaju.*

### 37. Pitanje/

Kako da se registrujemo kako bismo mogli da učestvujemo na konkursu?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

### 38. Pitanje/

Zdravo, želio bih da učestvujem na konkursu za Opštu bolnicu u Pljevljima, molim Vas da me informišete o ključnim stavkama. Hvala. S. mohammad Reza Jamshidi, Tehran Iran

*Odgovor/*

*Na konkursu možete da učestvujete kao pojedinac ili kao dio autorskog tima. Podsjećamo da barem jedan od autora konkursnog rada (pojedinac ili vođa autorskog tima), odgovorno lice arhitektonske struke. Autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture). Registracija nije potrebna. Konkursni radovi se šalju na e-mail adresu: [info@architecturalcompetitions.me](mailto:info@architecturalcompetitions.me). Sve informacije u vezi sa konkursom možete naći u Konkursnom zadatku i Raspisu konkursa.*

### 39. Pitanje/

Postovani, zanimaju me sledece stvari:

1. Postoji li mogucnost za formiranje izbacene delove objekta (nalik erkerni ispusti), koji bi na gornje spratove izashli van gradzevinske (crvene) linije? Ako postoji jel ima ogranicenje u duzini ili je granica parcele granica te plasike?

2. Jel moguće da stacionarne blokove (kao hirurshki i pedijatriski stacionar) koji imaju duplirane povrshine smestiti na dva razlicita etaza (jedan iznad drugi) ili je preporuclivo da su na jedan kat?

Unapred zahvaljujem. Srdacno, Elena

*Odgovor/*

1. *Nije moguće projektovati ispuste na objektu izvan građevinske linije.*
2. *Preporuka je da hirurški stacionar bude na istoj etaži zbog bolje organizacije dok za pedijatrijski stacionar to nije obavezujuće.*

#### 40. Pitanje/

Da li nam možete reći gdje možemo da pronađemo zakonsku regulativu koja se odnosi na građenje objekata u Crnoj Gori?

*Odgovor/*

*Zakonska regulativa iz oblasti planiranja prostora i građevinarstva u Crnoj Gori se može pronaći na web stranici Ministarstva ekologije, prostornog planiranja i urbanizma: <https://www.gov.me/mepg/zakonska-regulativa>.*

#### 41. Pitanje/

Da li postoji taksa za registraciju?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 30.*

#### 42. Pitanje/

Nije mi stigao point cloud model?

*Odgovor/*

*Pointcloud model se nalazi u okviru Konkursne dokumentacije koju možete pruzeti na dnu objave o raspisu konkursa i nalazi se u folderu 02\_Grafička dokumentacija.*

#### 43. Pitanje/

Zdravo, želio bih da učestvujem na konkursu za Opštu bolnicu u Pljevljima. Molim Vas da mi pomognete oko registracije. Hvala, Narthana

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

#### 44. Pitanje/

Zdravo. Molim Vas pomozite mi oko registracije na konkursu.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

#### 45. Pitanje/

1. Molim blize objasnjenje o zahtevu u tacki 8.1 /graficki dio umanjeni panoi/ u kojoj razmeri?
2. Da li se na engleskom jeziku salje samo sadrzaj iz foldera 01 ili se na engleskom salje kompletna graficka dokumentacija zahtevana u folderu 2?

*Odgovor/*

1. *Svi graficki prilozi koji su uradeni na A0 formatu se predaju umanjeni srazmjerno u okviru A3 sveske.*
2. *Cjelokupan konkursni rad se može predati na crnogorskom ili na engleskom jeziku.*

#### 46. Pitanje/

Dragi organizatori, u nastavku su pitanja u vezi sa konkursom za opštu bolnicu u Pljevljima:

1. Koja je minimalna udaljenost između stepeništa koja se mora predvidjeti u skladu sa pravilima za evakuaciju?
2. Da li prostorije koje se nalaze u suterenu ulaze u BRGP?
3. U slučaju da predvidimo sadržaje, koje smatramo neophodnim za funkcionisanje opšte bolnice u Pljevljima, a koje nisu predviđene konkursnim zadatkom (npr hladna komora u objektu mrtvačnice), da li bi se to smatralo kršenjem konkursnog programa? Ukoliko ne, da li postoji maksimalan broj dodatnih sadržaja koje mogu biti planirane?

Molim Vas obavijestite nas ukoliko su potrebna dodatna pojašnjenja. Srdačan pozdrav!

*Odgovor/*

1. *Maksimalna distanca od prostorije do evakuacionog stepeništa je 25m.*
2. *Dio suterena koji ima namjenu garaža, ostava ili tehnička prostorija ne ulaze u obračun BRGP.*
3. *Shodno prostornim mogućnostima, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja funkcionisanja bolnice, u u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom. Dakle, zadati parametri se ne smiju prekoračiti.*

#### 47. Pitanje/

Zdravo svima, željeli bismo da se registrujemo ali ne uspijevamo da pronađemo link za registraciju. Pozdrav.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

#### 48. Pitanje/

Želim da pitam da li je potrebno obezbediti prostor za helikopter, jer to nije navedeno u projektnom zadatku?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 22.*

#### 49. Pitanje/

Pitanje: Ja sam licencirani arhitekta i živim u Turskoj. Da li mogu da učestvujem na konkursu sam? Hvala mnogo.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

#### 50. Pitanje/

Zdravo svima, željeli bismo da učestvujemo na konkursu za opštu bolnicu u Pljevljima, ali ne uspijevamo da pronađemo link za registraciju! Srdačno, Arch. Salih Jamal, HR manager

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

#### 51. Pitanje/

Poštovani, imamo sledeća pitanja u vezi konkursa za Idejno rešenje Opšte bolnice u Pljevljima.

1. Da li postoji mogućnost da se pomeri rok za predaju radova? Projektni zadatak je veoma kompleksan sa dosta sadržaja i zahteva više vremena.
2. Da li infektivno odeljenje mora obavezno da bude u posebnom objektu ili može da bude u okviru jedinstvenog objekta Opšte klinike ali sa zasebnim ulazom?
3. Da li sva odeljenja za koje je navedeno da moraju u zasebne objekte, mogu da budu u okviru iste zgrade Opšte bolnice? Da recimo budu sa zasebnim ulazima i orijentacijama.

*Odgovor/*

1. *Ne postoji mogućnost za produženje trajanja konkursa i promjenu predviđenog roka za predaju.*
2. *Infektivno odjeljenje treba da bude zasebna funkcionalna cjelina sa posebnim ulazom s tim da treba da ima dobru konekciju sa internim odjeljenjem iz razloga što jedan doktor za vrijeme dežurstva pokriva i interno odjeljenje i infektivno odjeljenje. Bilo da je projektovano kao zaseban objekat, ili kao aneks glavnog objekta, Infektivno odjeljenje mora da ima nezavisan ulaz, parterom izdvojen, sa veoma kontrolisanim ulazom i svim mjerama preventive, dezinfekcije i sl. Prostorije ovog bloka moraju biti prirodno ventilisane. Uzeti u obzir mogućnost lake modularne nadogradnje ovog bloka u slučaju pandemije (ekstenzivni prostor).*
3. *U poglavlju 6. Prostorni sadržaji u okviru objekta u Konkursnom zadatku, navedeno je da centrala medicinskih gasova i tretman medicinskog otpada moraju biti smješteni u posebnom objektu, budući da tečni gas, iz bezbjedonosnih razloga, mora biti smješten na bezbjednoj udaljenosti od drugih objekata. Što se tiče ostalih sadržaja, na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*

#### 52. Pitanje/

Da li je konkurs otvoren i za internacionalne učesnike?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 4.*

#### 53. Pitanje/

Ukoliko fajl pređe limit od 5MB, da li možemo da ga kompresujemo u ZIP fajl i tako pošaljemo putem e-maila? Download link na platformi wetransfer će biti dostupan samo 7 dana, da li treba da se dokumentacija preuzima više puta ili samo jednom?

*Odgovor/*

*Možete da kompresujete material u zip-ovani folder, a možete dostaviti isti i preko wetransfer linka, jer će se svi radovi preuzeti odmah nakon dostavljanja. Podsjećamo da će učesnici dobiti e-mail potvrde prijema konkursnog rada.*

#### 54. Pitanje/



U poglavlju 7. Kriterijumi na osnovu kojih će konkursni radovi biti ocijenjeni navodi se: Detaljan situacioni prikaz konkursnog rješenja – detaljna namjena površina i objekata, kompozicioni plan – plan fizičkih struktura i prostornih odnosa (sa bačenim sjenkama), regulacija i nivelacija prostora, spratnost objekata, kratki podaci o planiranim kapacitetima i ostali podaci koje je neophodno predstaviti u grafičkim priložima radi lakšeg sagledavanja rješenja.

R 1:500. Molim da razjasnite koji dio treba da bude u razmjeri 1:500?

*Odgovor/*

*U Poglavlju 8.2. Grafički dio u Raspisu konkursa je definisano u kojoj razmjeri treba da bude urađen svaki traženi grafički prilog.*

#### 55. Pitanje/

1. Na kojem linku je moguća registracija za konkurs za objekat opšte bolnice u Pljevljima ili je dovoljno poslati konkursni rad u propisanom roku?
2. Gdje možemo da nađemo Zakon o planiranju i izgradnji objekata.
3. Kako se dobija digitalna forma u poglavlju 9.3.
4. Koja je šifra rada koja sadrži petocifreni broj.
5. Koji domen autor može da koristi.
6. Da li dokumentacija koja prelazi 5MB može da se pošalje putem google drive linka?
7. Šta znači JMB autora u poglavlju 12.

*Odgovor/*

1. *Registracija nije potrebna, konkursni rad dostavlja se putem email-a na adresu: [info@architecturalcompetitions.me](mailto:info@architecturalcompetitions.me) ne kasnije od 23:59h (UTC+1) petak, 14. april 2023. godine.*
2. *Zakon o planiranju prostora i izgradnji objekata je dostupan na web stranici: <https://www.gov.me/dokumenta/1603a1b7-1090-4e00-b7fd-e5e97607f030>*
3. *Poglavlje se odnosi na način predaje rada, koji je opisan u poglavlju 9.4.*
4. *Učesnici konkursa sami određuju šifru rada koja mora biti petocifreni broj.*
5. *Za slanje radova obavezno je korišćenje posebne email adrese kreirane za tu svrhu koja se sastoji od sledećih elemenata: 1. obp, 2. tačka (.), 3. odabrana šifra autora i 4. široko korišteni domen (gmail, yahoo, hotmail i sl.). Primjer: [obp.xxxx@gmail.com](mailto:obp.xxxx@gmail.com)*
6. *Može da se koristi google drive prilikom slanja konkursne dokumentacije.*
7. *Jedinstveni matični broj.*

#### 56. Pitanje/

Trebamo li projektovati samo 2 operacijske sale na hirurgiji ili možemo i dodatne na ginekologiji? Hvala unaprijed.

*Odgovor/*

*Potrebno je planirati i jednu salu za operativni program odeljenja za ginekologiju i akušerstvo, kako je i naznačeno u konkursnom zadatku.*

#### 57. Pitanje/

"Grafički prilozi konkursnog rada se predaju umanjeni na A3 format, kao integralni dio dokumenta iz poglavlja 8.1."-Da li umanjene verzije A0 panoa treba da budu zajedno? Ili ih treba dodati odvojeno isto kao svesku A3 formata, koja ima odvojenu numeraciju strana u odnosu na A0 panoe?

*Odgovor/*

*Grafičke priloge koji se rade na panou A0 formata, potrebno je takođe predati i u okviru A3 sveske koja sadrži sve ostale propisane priloge, na način što će A0 format biti umanjen na format A3.*

## 58. Pitanje/

"U gornjem desnom uglu svakog lista navesti puni naziv Konkursa". Da li je ovo pravi naziv: "Konkurs za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima"?

*Odgovor/*

*Da.*

## 59. Pitanje/

Da li postoji ograničenje u broju A0 panoa? Koliko A0 panoa možemo da koristimo za prezentaciju?

*Odgovor/*

*Broj A0 panela nije ograničen. Za potrebe organizovanja izložbe dostaviti jedan pano veličine A0, na kojem autor može prikazati sadržaj koji izabere iz konkursnog rada, sa karakterističnim prikazima objekata, koji će na najbolji način ilustrovati njegov karakter. Razmjeru prilagoditi panou.*

## 60. Pitanje/

Da li u svakom timu mora biti inženjer i pejzažni arhitekta?

*Odgovor/*

*U Raspisu konkursa je definisano da jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima), mora biti odgovorno lice arhitektonske struke (licencirani arhitekta). Autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture). Sve ostale informacije su navedene u poglavlju 1.8. Pravo učešća u okviru Raspisa Konkursa.*

## 61. Pitanje/

Da li mrtvačnica treba da bude odvojena od glavnog objekta bolnice? Da li možemo da projektujemo ovaj objekat tako da ne bude povezan sa glavnim?

*Odgovor/*

*Na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*

## 62. Pitanje/

Bolesnička soba 2 postelje - 16 m<sup>2</sup> i kupatilo sa tuš kabinom u ravni poda - 6 m<sup>2</sup>. Da li je kupatilo uključeno u površinu sobe? Tako da možemo da računamo da je 10 m<sup>2</sup> za sobu i 6 m<sup>2</sup> za kupatilo, što ukupno iznosi 16 m<sup>2</sup>?

*Odgovor/*

*Površina bolesničke sobe za 2 postelje iznosi 16 m<sup>2</sup>, dok površina kupatila sa tuš kadom u ravni poda iznosi 6 m<sup>2</sup>. Dakle ukupna površina sobe iznosi 22m<sup>2</sup> sa kupatilom.*

## 63. Pitanje/

Radi omogućavanja normalnog rada Centra urgentne medicine potrebno je obezbijediti: "Dobar i olakšan pristup sanitetskim vozilima i helikopterima". Da li je betonska podloga odgovarajuća za slijetanje helikoptera napolju?

*Odgovor/*

*Helidrom nije predviđen konkursnim zadatkom, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja sadržaja bolnice u okviru parametara zadatih konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**64. Pitanje/**

U okviru zahvata konkursa, predviđena su stable B i C kategorije. Da li je moguće da se ista uklone sa terena?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 15.*

**65. Pitanje/**

U specifikaciji, preporučeni krov je kosi. Da li pomenuti krov treba da bude urađen od crijepa?

*Odgovor/*

*U Raspisu konkursa na strani br. 4 se navodi: „Preporučeni krov je kosi, poželjno je da bude većeg nagiba. Krovovi mogu biti dvovodni, četvorovodni ili složeni“. Dakle, kosi krov je dat kao preporuka, ne kao mandatorna stavka. Krov treba projektovati vodeći računa o klimatskim uslovima lokacije.*

**66. Pitanje/**

Podzemna garaža i podzemne tehničke prostorije se ne obračunavaju u BRGP?

*Odgovor/*

*Dio podruma ili suterena koji ima namjenu garaža, ostava ili tehnička prostorija ne ulaze u obračun BRGP.*

**67. Pitanje/**

Šta znači JMB autora? I žiro račun autora? Ja sam stranac i mi imamo drugačija lična dokumenta i drugačije račune u banci.

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 9.*

**68. Pitanje/**

Kako da se registrujemo na konkursu i kako da dobijemo konkursnu šifru?

*Odgovor/*

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**69. Pitanje/**

Dragi organizatori, Želio bih da vam pošaljem listu pitanja koje možete naći u prilogu.

1. Ja sam student arhitekture iz Vijetnama, da li mogu da učestvujem?
2. Koji su uslovi konkursa? U vezi sa jezikom, veličinom panoa, nazivom okvira.
3. Da li mi možete reći koji su parametri za ovaj objekat?

Čekam vase odgovore. Lijep dan.

*Odgovor/*

1. *U Raspisu konkursa je definisano da jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima), mora biti odgovorno lice arhitektonske struke (licencirani arhitekta). Autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture). Sve ostale informacije su navedene u poglavlju 1.8. Pravo učešća u okviru Raspisa Konkursa.*
2. *Sve informacije u vezi sa načinom predaje konkursnog rada su navedene u Raspisu konkursa.*
3. *Sve informacije o prostornim sadržajima, kapacitetima objekta možete naći u Konkursnom zadatku.*

#### 70. Pitanje/

1. Da li u suterenu mogu se predvideti poslovne djelatnosti?
2. Kolika je maksimalna visina suterena ako u nje se predvide poslovne djelatnosti?
3. Spored „konkursni zadatak“ minimalna zelena površina kompleksa treba da bude 70% - 10.773m<sup>2</sup>, a sa druge strane max. Površina pod objekta može da bude 30%, nema mogućnost za parking napolju ispred objekta?
4. Da li je potrebno predvideti pored hirurskog stacionara, predvideti i stacionar u službi Urgentnog centra?
5. Koronarna jedinica sa 5 postelja, organizirati kao deo odela za intenzivnu negu ili zasebni, samo sa karakteristike odeljenja intenzivne nege;
6. Da li natkrieni atriumski prostor računaju se u BRGP;
7. Da li, Tremovi, natkrieni prolazi računaju se u BRGP;
8. Da li je nužno kuhinja i perionica veša da bude zasebni objekat, nadvor od glavne zgrade bolnice?
9. Šta se podrazumeva konkretnije pod "Tehničke sistema objekta", koje ne ulaze u obračun BRGP, dali tu se podrazumeva: i trafostanica, kotlarnica, tretman medicinskog otpada, perionica veša, mrtvačnica?
10. Da li je nužno predvideti 30PM na 1000m<sup>2</sup>, u opsegu (10-40PM), dali je pogrešno ili premalo ako se uzme 10PM na 1000m<sup>2</sup>?
11. Da li „Posebni objekti“ mogu se predvideti, delumno ili celosno ukopani u zemlji??

#### Odgovor/

1. *U suterenu je moguće predvidjeti sadržaje koji su navedeni u Konkursnom zadatku. Moguće je predvidjeti dodatne sadržaje koji unaprjeđuju sadržaje bolnice, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*
2. *Visina etaža se određuje u skladu sa namjenom prostorija.*
3. *Dio propisanog procenta od 70% zelenila u okviru urbanističke parcele je moguće ostvariti i planiranjem zelenog krova ili vertikalnim ozelenjavanjem fasada, čime se stvara mogućnost za rješavanje saobraćajnih komunikacija i eventualno manjeg dijela površinskog parkiranja na urbanističkoj parceli. Osim toga, svi zadati parametri su maksimalni, i moguće je ostvariti i manje u cilju ispunjenja svih ostalih propisanih uslova.*
4. *U sklopu urgentnog bloka neophodno je predvidjeti sobu za opservaciju pacijenata (opservacija ne traje duže od 24h).*
5. *Koronarna jedinica se organizuje kao posebna jedinica intenzivne njege u sklopu kardiologije, koja pripada internom odjeljenju.*
6. *Da.*
7. *Da.*
8. *Ne.*
9. *Od navedenog, u BRGP objekta ne ulaze: trafostanica, kotlarnica, tretman medicinskog otpada i perionica veša.*
10. *Zadati broj parking mjesta moguće je rasporediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta, pri čemu minimalan broj parking mjesta na 1000m<sup>2</sup> iznosi 10, a maksimalan broj iznosi 40.*
11. *Na učesnicima konkursa je da daju najbolje rješenje u skladu sa nagibom terena i konkretnim uslovima na lokaciji.*

#### 71. Pitanje/

Želio bih da učestvujem na konkursu kao tim. Ja sam arhitekta i živim u Crnoj Gori ali još uvijek nemam licencu u Crnoj Gori. Da li mogu da učestvujem ukoliko su članovi mog tima izvan Crne Gore koji još uvijek nemaju prebivalište u Crnoj Gori. Molim Vas da date povratnu informaciju. Hvala. Pozdrav.

*Odgovor/*

*Možete da učestvujete kao tim, pri čemu jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima), mora biti odgovorno lice arhitektonske struke (licencirani arhitekta) bez obzira na prebivalište.*

#### 72. Pitanje/

Dobar dan! Ja sam Nikolic Radomir i zainteresovan sam da učestvujem na izradi idejnog rešenja bolnice u Pljevljima. Interesuje me da li se treba prijavljivati na konkurs.

*Odgovor/*

*Registracija nije potrebna.*

#### 73. Pitanje/

Da li je moguće planirati dio posebnih prostorija u podrumu?

*Odgovor/*

*Na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*

#### 74. Pitanje/

1. Budući da je predviđena zahtijevna i detaljna lista traženih sadržaja u okviru bolnice, potrebno nam je više vremena da radimo na projektu. Samo dva mjeseca predviđena za tako bitnu i važnu temu neće biti dovoljno, posebno za međunarodne učesnike. Da li možete da produžite rok predaje konkursnih radova? Ljubazno Vas molimo za produženje predviđenog roka.
2. Da li je obavezno da crtamo namještaj na osnovama u razmjeri 1:500 i 1:200, ili možemo da prikazemo osnove bez namještaja i naznačimo samo o kojim prostorijama se radi?
3. Arhitekta sam sa licencom iz druge države. Da li tražite bilo koju licencu (digitalni fajl) koju je izdala Komora arhitekata? Da li u timu mogu da imam i dizajnere enterijera?
4. Da li možemo da presadimo drveće kategorije "B" i "C"?
5. Da li postoji rok za registraciju i taksa?

*Odgovor/*

1. *Ne postoji mogućnost za produženje trajanja konkursa i promjenu predviđenog roka za predaju.*
2. *U osnovama je potrebno prikazati namještaj.*
3. *Konkurs je međunarodni, stoga bilo koji strani državljanin – licencirani arhitekta može da učestvuje na konkursu. Licencu je potrebno dostaviti u digitalnom formatu, skeniranu u okviru foldera podaci o autoru. U okviru tima možete imati bilo koje stručne saradnike.*
4. *U Elaboratu pejzažne taksacije, koji je sastavni dio Konkursne dokumentacije, detaljno je opisan tretman postojećeg drveća na lokaciji.*
5. *Registracija nije potrebna i ne postoji taksa za prijavu, konkursni rad dostavlja se putem email-a na adresu: [info@architecturalcompetitions.me](mailto:info@architecturalcompetitions.me) ne kasnije od 23:59h (UTC+1) petak, 14. april 2023. godine.*

#### 75. Pitanje/

Imamo pitanja u vezi sa Konkursom za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima. U konkursnom zadatku je definisano da objekat mora biti slobodnostojeći i može biti maksimalne spratnosti S+P+2. Da li se sprat ispod kosog krova u tavanu smatra dodatnim spratom? Da li je on uračunat u '+2' koje se navodi u parametrima? Da li je površina te etaže uračunata u BRGP?

U konkursnom zadatku je navedeno da se konkursni rad predaje digitalno. Da li je potrebno dodatno predati i štampanu verziju? Pozdravi. İsmail SARI. Mimar

**Odgovor/**

*Poslednji sprat može biti projektovan kao potkrovlje, ili kao puni sprat iznad koga može da se nađe tavan. Ukoliko je poslednji sprat projektovan kao potkrovlje, isti se obračunava u BRGP objekta, a ukoliko je iznad poslednjeg sprata projektovan tavan, ta površina ne ulazi u BRGP objekta. Podsjećamo da je Pravilnikom o bližem sadržaju i formi planskog dokumenta, kriterijumima namjene površina, elementima urbanističke regulacije i jedinstvenim grafičkim simbolima ("Službeni list Crne Gore", broj 24/10 i 33/14) definisano da je tavan dio objekta bez nazidka, isključivo ispod kosog ili lučnog krova, a iznad međuspratne konstrukcije posljednje etaže i može imati minimalne otvore za svijetlo i ventilaciju. Tavan nije etaža. Kada je u pitanju potkrovlje, isto se nalazi iznad posljednjeg sprata. Najniža svijetla visina potkrovlja ne smije biti veća od 1.20 m na mjestu gdje se građevinska linija potkrovlja i spratova poklapaju.*

*Konkursni radovi se se šalju u digitalnom obliku na e-mail adresu: [info@architecturalcompetitions.me](mailto:info@architecturalcompetitions.me), u propisanom roku i nije potrebno dostavljati štampanu verziju.*

**76. Pitanje/**

Moj tim uključuje porodični arhitektonski biro. Ja sam dizajner enterijera i imam 59 godina, moj sin je industrijski dizajner i ima 28 godina, a moja ćerka je grafički dizajner i ima 22 godine. Dakle, imam više od 20 godina iskustva na polju arhitekture, dizajna i građevinarstva, posebno prefabrikovanih kuća. Mislim da mogu da učestvujem na konkursu zar ne? Najbolje želje, S. Mohammad Reza Jamshidi, Tehran Iran

**Odgovor/**

*Raspisom konkursa je definisano da jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima) mora biti odgovorno lice arhitektonske struke, odnosno mora imati licencu. Osim toga, autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture).*

**77. Pitanje/**

Kako da se prijavim za ovaj konkurs?

**Odgovor/**

*Pogledati odgovor na pitanje broj 7.*

**78. Pitanje/**

Dobro veče, volio bih da mi razjasnite određene nedoumice kao potencijalnom učesniku:

- 1) Da li je određen minimalni broj članova u timu?
- 3) U odnosu na pitanje (1), ako da, koja dokumentacija je potrebna?
- 2) U odnosu na pitanje (1), ako da, da li je potrebno dostaviti reference? Ako da, koje?
- 3) Da li je poznat ukupan hipotetički budžet za eventualnu izgradnju objekta?
- 4) U odnosu na pitanje (3), ako da, kolike su takse?
- 5) Da li postoji organizaciona šema o zahtijevanoj strukturi za izgradnju objekta? (budući da ste definisali vrlo specifične površine svih prostorija koje su neophodne za funkcionisanje objekta)
- 6) Na kraju, nije mi jasno šta se dešava sa pobjedničkim rješenjem. Da li postoje realne šanse da će objekat biti izveden? Ako da, kakve će biti relacije sa pobjedničkim timom na konkursu? Na koji način će to biti sprovedeno?
- 7) U odnosu na pitanje (6), ako se objekat zaista izvede, da li postoji neki već definisani termini ili će to biti određeno kasnije? Hvala unaprijed.

**Odgovor/**

- 1) Broj članova tima nije ograničen. Raspisom konkursa je definisano da jedan od autora konkursnog rada (pojedinaac ili vođa autorskog tima) mora biti odgovorno lice arhitektonske struke, odnosno mora imati licencu. Osim toga, autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture).
- 2) Nije potrebno dostavljati reference.
- 3) Potrebno je učesnici konkursa dostave okvirnu procjenu investicije.
- 4) Kako se radi o konkursnom rješenju, učesnici konkursa treba da dostave okvirnu procjenu investicije. Precizna procjena troškova investicije izgradnje objekta će biti definisana prilikom izrade Glavnog projekta, a tenderska procedura za izradu Glavnog projekta slijedi nakon izbora prvonagrađenog rješenja na konkursu.
- 5) Ne postoje prethodno definisane organizacione šeme koje se odnose na planiranu strukturu objekta. Na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.
- 6) Nakon izbora prvonagrađenog rješenja, isto se razrađuje Glavnim projektom. Uprava za kapitalne projekte raspisuje tender za izradu glavnog projekta objekta Opšte bolnice u Pljevljima, na kom će se birati projektantska firma. Autor prvonagrađenog rješenja nema prednost u odnosu na ostale učesnike tendera.
- 7) Sve procedure koje se odnose na dalju razradu projekta će biti definisane naknadno, nakon što Žiri donese odluku o izboru prvonagrađenog rješenja na konkursu. Podsjećamo da Ministarstvo ekologije, prostornog planiranja i urbanizma raspisuje konkurse za idejno rješenje arhitektonskih objekata, dok sve ostale procedure koje se odnose na izgradnju javnih objekata sprovode druge nadležne institucije.

#### 79. Pitanje/

Poštovani, Pitanja vezana za konkursnu dokumentaciju:

1. Da li na konkurs može da se prijavi pravno lice u saradnji sa fizičkim licima?
  2. Dozvoljena površina pod objektom je 30% parcele, da li se ovaj procenat odnosi i na podzemne garaže, budući da su one izuzete iz obračuna BRGP-a prema projektom zadatku?
  3. Šta je predviđeno kao primarni a šta kao rezervni energent za grijanje bolnice?
  4. Da li se insistira da intenzivna njega bude u sklopu hirurškog bloka?
  5. Da li je dozvoljeno isprojektovati cijelo odjeljenje pedijatrije samo sa jednim hodnikom?
  6. S obzirom da odjeljenje pedijatrije ima dvije organizacione jedinice, pedijatriju i neonatologiju, da li je potrebno predvidjeti neonatologiju budući da se nigdje ne pominju sadržaji i potrebne površine za neonatologiju?
  7. Ako je potrebno odjeljenje neonatologije, da li ga je potrebno smjestiti blizu porodilišta?
  8. Da li je predviđena centralna priprema tehničke pare?
  9. Da li je moguće smjestiti dio mašinskih instalacija u krovu bolnice?
- Srdačan pozdrav!

#### Odgovor/

1. Može, pod uslovom da vođa tima bude odgovorno lice arhitektonske struke, odnosno mora imati licencu. Osim toga, autor, odnosno vođa autorskog tima može angažovati stručnjake drugih profesija u cilju unapređenja konkursnog rješenja (poželjno je da član autorskog tima bude diplomirani inženjer pejzažne arhitekture).
2. Procenat od 30% pod objektom se ne odnosi na podrum koji je podzemna etaža, međutim odnosi se na suteran budući da je isti Pravilnikom definisan kao nadzemna etaža.
3. Kao primarni emergent za grijanje bolnice planirano je lož ulje. Naglašavamo da je projekat toplifikacije u toku, čiji bi jedan krak išao ka bolnici. Prvi krakovi ka gradskim toplanama će biti sprovedeni 2024. godine.
4. Intenzivna njega hirurškog bloka predviđena je za hirurške pacijente.
5. Odjeljenje pedijatrije se može organizovati i na ovaj način, ali bi trebalo predvidjeti sobe za izolaciju u slučaju potrebe. Infektivni pacijenti hospitalizuju se na infektivnom odeljenju.
6. U sklopu odjeljenja za pedijatriju biće planiran prostor manjeg kapaciteta za potrebe neonatologije.

7. *Odjeljenje neonatologije zdrave novorođenčadi neophodno je da bude na odjeljenju ginekologije ili u neposrednoj blizini porodilišta.*
8. *Ovaj segment je potrebno planirati shodno projektom zadatku.*
9. *Da.*

#### 80. Pitanje/

Naša pitanja:

1. Pročitali smo detaljan konkursni zadatak i budući da već decenijama imamo iskustva u projektovanju bolnica, mislimo da određene funkcije ili nedostaju ili njihova površina nije pravilno definisana u smislu da su predviđene kvadrature male. Da li postoji mogućnost za povećanje BRGP objekta?
2. What is the annual planned patient turnover?
3. What is the headcount of the planned staff?
4. What is the parking space requirement for ground level parking?

Pozdravi, Anonimus

#### Odgovor/

1. *Ne postoji mogućnost za proširenje parametara datih u okviru konkursnog zadatka a koji su propisani planskim dokumentom.*
2. *Na osnovu podataka dobijenih iz postojeće Opšte bolnice Pljevlja u protekloj 2022. godini zauzetost posteljnog fonda bila je 3.231 pacijenta, a ambulantno je pregledanao 25.257 pacijenata.*
3. *Planirano medicinsko osoblje za potrebe Opšte bolnice Pljevlja je 252 medicinskog osoblja, od toga 52 ljekara, 308 ukupno zaposlenih medicinskih radnika.*
4. *Na strani 4 konkursnog zadatka se navodi: „Potreban broj parking mjesta treba obezbijediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta. Kod objekata na nagnutom terenu, garaže se mogu graditi u sklopu uređenja dvorišta, u denivelaciji ispred objekta. Potrebno je predvidjeti 30 PM (10-40) na 1000m<sup>2</sup>.“ Dakle, propisani broj parking mjesta je moguće ostvariti dijelom u podzmenom garaži, dijelom na otvorenom, a sve u skladu sa funkcionalnom organizacijom objekta bolnice.*

#### 81. Pitanje/

U odnosu na Konkurs za idejno arhitektonsko rješenje objekta Opšte bolnice u Pljevljima, šaljemo u nastavku pitanja u odnosu na Konkursni zadatak:

1. Poglavlje 5.1: Molim Vas da pojasnite tražene parametere u ovoj rečenici: „Potrebno je predvidjeti 30 PM (10-40) na 1000m<sup>2</sup>“. Šta znači 10-40 navedeno u zagradi? Da li treba da predvidimo 30 parking mjesta na površini od 1000 m<sup>2</sup>?
2. Kako se ne pominje razdvajanje čistog i prljavog lifta, da li treba da pretpostavimo da će bolnica imati neki system upravljanja otpadom? (npr. Pneumatski transport otpada ili kanal za otpad?)
3. Da li postoje posebni uslovi za lokaciju infektivnog odjeljenja u crnogorskom zakonu/pravilnicima? (npr. Da li je definisana određena bezbjedna udaljenost od glavne zgrade bolnice?)
4. Poglavlje 5.4: Duž parking prostora sadnju vršiti u otvorima za sadnice ili u zelenim trakama u pozadini parkinga na rastojanju od 2 do 3 parking mjesta u zavisnosti od biljne vrste. Na parking prostorima predvidjeti zastore od raster elemenata sa zatravljenim spojnica (odnos betona i trave 30:70) i betonskih behaton elemenata. Na zelenim površinama uz saobraćajnice sadnju vršiti u travnim trakama širine 1,5 –2m ili u otvorima za sadnice na popločanim površinama dimenzija 0,60/0,80m. Prilikom formiranja drvoreda na parkinzima trebalo bi osigurati na dva parking mjesta po jedno drvo, a kod podužnog parkiranja na jedno parking mjesto po jedno drvo. Ovaj paragraf nije jasan, da li možete da nam predstavite na crtežu ili da nam dostavite Pravilnike ili linkove koji se pominju u poglavlju 11, kako bismo jasnije razumjeli.



5. Poglavlje 5.3: 70% površine kompleksa potrebno je da zauzimaju zelene površine. Da li postoji specifična definicija zelenih površina i da li možete da nam pošaljete neki lokalni pravilnik koji propisuje način projektovanja zelenih površina i kako se one računaju?  
 Mnogo hvala! Sve najbolje.

**Odgovor/**

1. *Zadati broj parking mjesta moguće je rasporediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta, pri čemu minimalan broj parking mjesta na 1000m<sup>2</sup> iznosi 10, a maksimalan broj iznosi 40.*
2. *Potrebno je planirati liftove za "čisto" i za "prljavo".*
3. *Infektivno odjeljenje treba da bude zasebna funkcionalna cjelina sa posebnim ulazom s tim da treba da ima dobru konekciju sa internim odjeljenjem iz razloga što jedan doktor za vrijeme dežurstva pokriva i interno odjeljenje i infektivno odjeljenje. Bilo da je projektovano kao zaseban objekat, ili kao aneks glavnog objekta, Infektivno odjeljenje mora da ima nezavisan ulaz, parterom izdvojen, sa veoma kontrolisanim ulazom i svim mjerama preventive, dezinfekcije i sl. Prostorije ovog bloka moraju biti prirodno ventilisane. Uzeti u obzir mogućnost lake modularne nadogradnje ovog bloka u slučaju pandemije (ekstenzivni prostor).*
4. *Zakon o planiranju prostora i izgradnji objekata kao i Pravilnici su dostupni na web stranici: <https://www.gov.me/clanak/137389-zakonska-regulativa-iz-oblasti-planiranja-prostora> Žiri nije u mogućnosti da dostavlja bilo kakve skice ili predloge konceptualnog rješavanja objekta ili njegovih djelova, jer se učesnicima konkursa ne smije prejudicirati način projektovanja. Na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*
5. *U poglavlju 5.4 je definisano da se reprezentativnost objekta može postići i u kombinaciji sa malim zelenim površinama na kojima se mogu naći velika drvoredna stabla, soliterna stabla lišćara i četinara, ukrasno grmlje, perene, žive ograde i travnjaci sa sezonskim cvijećem. Prilikom odabira biljnog fonda, koristiti visokodekorativne sadnice različitog kolorita i fenofaza cvjetanja, pri tome voditi računa da minimalna visina sadnice bude 2,5-3m, a da minimalni obim sadnice na visini 1m iznosi od 10-15cm. Dio propisanog procenta od 70% zelenila u okviru urbanističke parcele je moguće ostvariti i planiranjem zelenog krova ili vertikalnim ozelenjavanjem fasada, čime se stvara mogućnost za rješavanje saobraćajnih komunikacija i eventualno manjeg dijela površinskog parkiranja na urbanističkoj parceli. Učesnici konkursa imaju slobodu da, shodno sopstvenoj zamisli, predlože rješenje zelenih površina u okviru lokacije, a koje će na najbolji način doprinijeti funkcionalnom, estetskom i vizuelnom identitetu lokacije, vodeći računa o propisanim uslovima i parametrima.*

**82. Pitanje/**

Dragi organizacioni timu, molim Vas da pogledate još pitanja koja se odnose na konkurs:

1. Kao jedan od kriterijuma na osnovu kojih će se vršiti ocjenjivanje konkursnih radova navedeno je: Ekonomski kriterijum - Programska i tržišna održivost. Šta to tačno podrazumijeva? Da li to znači da treba da predvidimo procjenu troškova izgradnje, koji tip, razmjera i nivo detalja treba da budu uključeni?
  2. Koje su to minimalne stavke koje se mogu smatrati dovoljnim za Ekonomski kriterijum – Programska i tržišna održivost?
  3. Šta se tačno podrazumijeva pod „Okvirnom procjenom investicije“?
- Čekam odgovore, hvala unaprijed. Pozdrav.

**Odgovor/**

1. *U poglavlju 8.1 Raspisa konkursa definisano je da je potrebno predvidjeti okvirnu procjenu investicije, što znači da je potrebno okvirno prikazati koliki bi bili ukupni troškovi izgradnje objekta koji je predviđen konkursnim rješenjem – građevinski i zanatski radovi sa uređenjem terena, bez unutrašnjeg opremanja.*
2. *Nije potrebno dati pojedinačne stavke određenih građevinskih radova, već ukupnu procjenu investicije jer se radi o rješenju (concept dizajn), s tim da je istu potrebno razdvojiti na tri faze: podzemni dio*

*objekta, nadzemni dio objekta i parterno uređenje. Detaljna investiciona projekcija biće definisana glavnim projektom koji se radi nakon izbora prvonagrađenog rješenja na konkursu.*

**3. Pogledati odgovor na pitanje iznad (1).**

**83. Pitanje/**

Dragi organizacioni timu, u nastavku šaljem sva pitanja u vezi sa konkursom. Mnogo se radujemo konkursu i Vaši odgovori bi nam mnogo pomogli da nastavimo sa razradom naših ideja. Pitanja:

1. Da li smo dobro razumjeli da postoje dva tipa panela: Prvi – A0 paneli (broj nije ograničen) i drugi – Pano za potrebe organizovanja izložbe (A0)?
2. Da li će Žiri da ocjenjuje pano za potrebe organizovanja izložbe?
3. Da li će Žiri da ocjenjuje i A3 svesku sa grafičkim priložima (poglavlje 8.1 i 9.2)?
4. Da li će cijela površina bolnice biti dostupna javnosti? Ili određeni djelovi bolnice treba da budu ograđeni kako ne bi bili dostupni javnosti? Ukoliko da, molim Vas da definišete o kojim se djelovima radi.
5. U Konkursnom zadatku navedeno je da je preporučen kos krov. Koji je razlog? Da li zbog lokalne estetike ili nekih praktičnih razloga? Iz našeg iskustva, ravni krovovi su praktičniji, jer se mogu koristiti kako za zadržavanje vode, snijega, tako i za planiranje zelenih površina i izolacije.
6. Da li bi odsustvo kosog krova uticalo na ocjenu idejnog rješenja od strane Žirija i njihovu odluku?
7. U crtežima koje smo dobili, postoji crvena linija koja označava površinu u okviru koje je moguća izgradnja objekta (Layer "165.Građevinska Linija G1"). Da li je moguća izmjena ove linije ukoliko bi to bilo opravdano boljim idejnim rješenjem u odnosu na kontekst lokacije?
8. Da li su drvene konstrukcije dozvoljene ili preporučene? Koliko su zastupljene moderne drvene konstrukcije u regiji i da li postoje lokalni proizvođači lijepljenog lameliranog drveta i drvenih struktura u Crnoj Gori.
9. Da li kancelarije za sestre i doktore mogu biti pozicionirane na sjeveru (ili na drugim stranama svijeta sa malom količinom sunčevog svjetla)? Koji prostori striktno moraju da imaju pristup direktnoj sunčevoj svjetlosti?
10. U poglavlju 9.01.5, 0.03.5 i drugim tačkama funkcionalnog programa navedeni su prostori koji su definisani kao „Dnevni boravak”. Da li su oni namijenjeni kako za zaposlene tako i za pacijente?
11. Nismo uspjeli da nađemo plan Plevelja sa ucrtanim objektima u vektorskom obliku (dwg, dxf, gis). Da li možete da nam pošaljete plan cijelokupnog grada, koji nam može služiti kako bismo prikazali mape i kontekstualne dijagrame?
12. Da li možemo da koristimo bilo koji broj od 5 cifara? Da li šifru kreiramo sami ili će nam ona biti dodijeljena nakon predaje konkursnog rada?

Očekujem Vaše odgovore! Unaprijed hvala!

**Odgovor/**

1. *Da.*
2. *Da.*
3. *Da.*
4. *Okolo cijele bolnice mora postojati ograda.*
5. *Kosi krov je dat kao preporuka, ne kao mandatna stavka, imajući u vidu klimatske uslove lokacije. Na učesnicima konkursa je da predlože tip krova za koji smatraju da je najbolji za ovaj tip objekta i daju obrazloženje za odabrani tip krova.*
6. *Ne.*
7. *Građevinska linija koja je definisana planskim dokumentom ne smije da se mijenja.*
8. *Na učesnicima konkursa je da ponude najbolji tip konstruktivnog sklopa za koji smatraju da je odgovarajući za ovaj tip objekta.*
9. *Na učesnicima konkursa je da ponude najbolju prostornu organizaciju u odnosu na kontekst lokacije i klimatske uslove. Žiri nije u mogućnosti da učesnicima sugeriše konkretna rješenja, jer arhitekta treba da postave koncept idejnog rješenja objekta u skladu sa pravilima struke, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom.*

10. Navedene prostorije se odnose na medicinsko osoblje, a manje trpezarije za pacijente se mogu projektovati na odeljenjima sa pokretnim pacijentima.
11. Sastavni dio ove objave je tražena podloga u dwg formatu. Na web stranici: <https://geoportala.co.me/Geoportal01/> možete naći cjelokupnu teritoriju države Crne Gore .
12. Učesnici konkursa sami kreiraju šifru rada koja se sastoji od 5 bilo kojih brojeva.

#### 84. Pitanje/

Pozdravi iz Paname. Evo naših pitanja:

1. Da li šifra koju biraju učesnici ima maksimalan ili minimalan broj karaktera? 5 je maksimalno ili minimalno? Da li svi karakteri treba da budu brojevi?
2. Naziv foldera će biti Folder 01, Folder 02 i Folder 03? Ili treba da ih nazovemo Folder 01-Tekstualna dokumentacija, Folder 02-Grafička dokumentacija, Folder 03-Podaci o autoru?
3. Za grafičke priloge je definisano da broj A0 panoa nije ograničen. Ali onda se pominje da je za potrebe organizovanja izložbe potrebno dostaviti jedan A0 pano. Da li je to kao sublimirani prikaz svih panoa? Da li to možete pojasniti?
4. Kada ste rekli „U gornjem lijevom uglu svakog ugla svakog lista naznačiti šifru rada”, misli se na šifru autora?

#### Odgovor/

1. Šifra mora da se sastoji od tačno 5 cifara.
2. Foldere je potrebno nazvati: Folder 1, Folder 2 i Folder 3.
3. U poglavlju 9.2 Raspisa konkursa je definisano da je za potrebe organizovanja izložbe potrebno dostaviti jedan pano veličine A0, na kojem autor može prikazati sadržaj koji izabere iz konkursnog rada, sa karakterističnim prikazima objekata (grafički crtež (osnova, presjek itd), render, skica, dijagram - po izboru učesnika konkursa) koji će na najbolji način ilustrovati njegov karakter. Razmjeru prilagoditi panou.
4. Da.

#### 85. Pitanje/

1. U konkursnoj dokumentaciji opisano je da: "Preporučeni krov je kosi, poželjno je da bude većeg nagiba. Krovovi mogu biti dvovodni, četvorovodni ili složeni..", da li to znaci da ne su dozvoljeni jednovodni krovovi?
2. Da li pristupna rampa za ulaz-izlaz u podzemnih nivoa - parkinga, može biti pozicionirana van gradezne linije ,a u ramke urbanističke parcele?
3. Sa obzirom da nije prikazana podzemna gradezna linija, dali podrumski nivoi - parkinga mogu se prostirati po površini celoj lokaciji do granice urbanističke parcele?
4. Da li predložene kvadrature u tablicama za pojedine prostorije su minimum za te prostorije ili je neki optimum koji učesnici konkursa trebalo bi striktno postovati. Da li su dozvoljene odstupanja od ovih predloga s ciljem podobiti uslove za funkcioniranje neke od prostorija?

#### Odgovor/

1. Kosi krov je dat kao preporuka, ne kao mandatorna stavka, imajući u vidu klimatske uslove lokacije. Na učesnicima konkursa je da predlože tip krova za koji smatraju da je najbolji za ovaj tip objekta i obrazlože razloge za odabrani tip krova.
2. Da.
3. Podrumske etaže je moguće projektovati izvan gabarita nadzemnog dijela objekta koji je definisan građevinskom linijom, na rastojanju minimum 3m od granice urbanističke parcele.
4. Predložene kvadrature prostorija predstavljaju minimum, na učesnicima konkursa je da ponude najbolje rješenje organizacije prostora, vodeći računa o ispunjenju uslova datih Konkursnim zadatkom u pogledu ukupne maksimalno zadate površine objekta (BRGP).

**86. Pitanje/**

Dragi organizatori konkursa, želim da znam kako da se prijavim na konkurs i koji je rok za predaju radova.

**Odgovor/**

*U poglavlju 9.4 Način predaje rada u okviru Raspisa konkursa, definisano je da se konkursni rad dostavlja putem email-a na adresu: [info@architecturalcompetitions.me](mailto:info@architecturalcompetitions.me) ne kasnije od 23:59h (UTC+1) petak, 14. april 2023. godine. Sve ostale informacije možete naći u Raspisu konkursa.*

**87. Pitanje/**

Helidrom nije uključen u okviru programa. Moderna bolnica ne može da funkcioniše bez helidroma, a takođe se pominje: „dobar pristup helikopterima”. Da li se se program može dopuniti planiranjem helidroma na krovu objekta? Ako da, za koje kategorije helikoptera?

**Odgovor/**

*Helidrom nije predviđen konkursnim zadatkom, ostavlja se sloboda učesnicima konkursa da projektuju dodatne sadržaje u cilju unaprijeđenja sadržaja bolnice u okviru parametara zadatah konkursnim zadatkom i planskim dokumentom.*

**88. Pitanje/**

Dronovi imaju sve veću ulogu u hitnom transportu medicinskog materijala (ljekova, krvi, instrumenata, određenih djelova itd.). Da li se pogram može dopuniti planiranjem prostorima za slijetanje dronova?

**Odgovor/**

*Nije moguće planirati prostore za slijetanje dronova jer isti normativnim rješenjima nijesu predviđeni.*

**89. Pitanje/**

Da li je spratna visina mjerena od poda do poda? Ili se misli na svijetlu visinu poda?

**Odgovor/**

*Spratna visina se mjeri od poda do poda.*

**90. Pitanje/**

Zdravo, u vezi sa konkursom za idejno arhitektonsko rješenje Opšte bolnice u Pljevljima, šaljemo pitanja u nastavku:

1. Koje sve uslove treba da ispunjava jedan bugarski arhitekta, osim što je potrebno da ima licencu arhitekta?
  2. Koju vrstu dokumentacije je potrebno dostaviti?
  3. Gdje da pronađem pravilnike kojima su propisani uslovi koje moraju da ispunjavaju zdravstvene ustanove, koji se koriste u Crnoj Gori?
  4. Da li su isti kao za Jugoslaviju?
  5. Još neki pravilnici u Crnoj Gori koje moramo da koristimo?
  6. Da li možemo da koristimo medicinske norme za zdravstvene institucije koje se koriste u Bugarskoj?
  7. Kakva vrsta fajla je "Bolnica\_Pljevlja\_Mali\_Logor\_rcs " i kako se tačno otvara da bi mogao da se koristi?
- Hvala unaprijed.

**Odgovor/**

1. Jedini uslov je da vođa tima mora da bude licencirani arhitekta.
2. Licencu arhitekta je potrebno dostaviti u digitalnom formatu, skeniranu u okviru foldera podaci o autoru.

3. Pravilnik je dostupan na web stranici: <https://www.gov.me/dokumenta/ebc5d323-a466-48ab-aaec-737c32961f4a>

4. Koristiti gore navedeni pravilnik.

5. Zakon o planiranju prostora i izgradnji objekata kao i Pravilnici su dostupni na web stranici: <https://www.gov.me/clanak/137389-zakonska-regulativa-iz-oblasti-planiranja-prostora>

6. Koristiti gore navedene propise.

7. Radi se o pointcloud modelu koji se može otvoriti u nekom od programa za projektovanje (AutoCAD, Revit, ArchiCAD itd.)

#### 91. Pitanje/

1. Da li je potrebno zaštititi neke od objekata koji se nalaze u zoni zahvata konkursa? Koja je njihova funkcija? Da li neki mogu da se uklone, da li možete precizirati koji?
2. Da li put koji se nalazi u zoni zahvata konkursa može da se mijenja, preprojektuje ili ukine?
3. Ukupna površina bolničkih sadržaja je 7587m<sup>2</sup>, dok je ukupna BRGP 11,500.00m<sup>2</sup>. Da li je razlika između ove dvije površine predviđena za projektovanje komunikacija?
4. Da li postoji fleksibilnost u pogledu ukupne BRGP objekta – 10% manje ili više?
5. Da li se prostorije koje ne zahtijevaju sunčevu svjetlost mogu predvidjeti u podrumu? Ako da, da li se i one uračunavaju u BRGP? (postoji konfuzija u rečenici: podzemne etaže, koje mogu biti jednoetažne ili višeetažne, ne ulaze u obračun BRGP)?

#### Odgovor/

1. Pogledati odgovor na pitanje broj 15.
2. Postojeći put koji se nalazi u okviru urbanističke parcele ne treba smatrati relevantnim, pristupne saobraćajnice lokaciji su definisane planskim dokumentom, dok su učesnici konkursa slobodni da shodno sopstvenom konceptu riješe saobraćajno rješenje u okviru urbanističke parcele.
3. Ukupna površina bolničkih sadržaja od 7587m<sup>2</sup> se odnosi na neto površine pojedinačnih prostorija i ne obuhvata komunikacije, hodnike, liftove, holove itd koji se moraju predvidjeti u okviru objekta. Površina od 11,500.00m<sup>2</sup> je preporučena i odnosi se na ukupnu bruto razvijenu građevinsku površinu objekta koja predstavlja zbir površina svih nadzemnih etaža objekta, mjernih u nivou podova a obuhvata spoljne mjere obodnih zidova (sa oblogama, parapetima i ogradama). Maksimalna BRGP objekta je 13.851,00m<sup>2</sup>.
4. Ne, definisana BRGP objekta od 13.851,00m<sup>2</sup> se ne smije prekoračiti.
5. Prostorije koje ne zahtijevaju sunčevu svjetlost je moguće predvidjeti u podrumu. Površine koje se predviđaju u podrumskim i suterenskim etažama a koje se koriste za obezbjeđenje kapaciteta mirujućeg saobraćaja, servisne prostore neophodne za funkcionisanje podzemne garaže i tehničke sisteme objekata, se ne obračunavaju u BRGP objekta.

#### 92. Pitanje/

1. Da li se porodilište može planirati kao LDR sistem (porođaj i oporavak) ili kao LDRP system (porođaj, oporavak i postpartum – majke ostaju u istoj sobi od porođaja do postpartum faze sa ocem)?
2. Koliki je predviđeni vremenski prosjek stacionarnog boravka pacijenata?
3. U Konkursnom zadatku se navodi da urgentni centar ima odgovarajuću vezu sa Centrom za opekotine, koji zahtijeva specijalne uslove intenzivne njege. U tabeli bolesničkih postelja, to se nigdje ne pominje. Da li je potrebno planirati i zasebno odjeljenje za pacijente koji se liječe od opekotina? Ako da, Koliko kreveta?
4. Da li će Urgentni centar da prima i djecu?
5. Da li treba računati rezervisani prostor za jedinicu magnetne rezonance u budućnosti?
6. Da li "RÖ za skopiju" uključuje i DSA intervencije? (Digitalna substrakciona angiografija). U tom slučaju, program treba proširiti za nekoliko dodatnih soba, ali njegove usluge će pružiti rješenje za srčane i druge karidiovaskularne slučajeve na licu mjesta.
7. Može li centralna laboratorija da se planira u dva dijela: 1. Uzorak+vađenje krvi i 2. Automatizovano testiranje + radni prostor? Odvojene lokacije, povezane automatskim transportnim sistemom?

8. Da li hirurški blok sa intenzivnom njegom pruža uglavnom postoperativnu njegu? Na primjer da li hirurški blok sa intenzivnom njegom prima pacijente sa moždanim udarom? Ili slučajeve intoksikacije? Slučajeve opekotina? Djecu (sa jednim roditeljem)? Pacijente inficirane COVID-om?
9. U tabeli gdje je definisan operacioni blok ne pominje se PACU soba (odjeljenje post-anestezija). Kako je planirano da se to riješi? 5 postelja na intenzivnoj njezi nemaju dovoljan kapacitet za to.
10. U budućnosti, koliko operacija se može računati da će se obaviti godišnje?
11. Nije planirana jednodnevna hirurška usluga?
12. Da li da za ambulantne klikničke intervencije, pored ljekara predvidimo i pomoćnu sestru?
13. Da li su sterilni materijali za jednokratnu upotrebu pod kontrolom Centralne jedinice za sterilizaciju? 8m<sup>2</sup> nam se čini da je malo za njihovo skladištenje.
14. Koliko porcija treba da proizvede centralna kuhinja?
15. Koji sistem spremanja hrane je predviđen? (npr. cook and chill?)
16. Na koji način je planirana dezinfekcija kreveta i dušeka? Centralizovana?
17. Na koji način je planirano čišćenje i dezinfekcija transportnih kontjenera i kolica?
18. Osim histopatologije, da li je planirana još neka patološka služba u bolnici? (autopsija, forenzička dijagnostika)?
19. Da li može da se projektuje otvoreni rezervoar za O<sub>2</sub>?
20. Da li se broj parking mjesta može smanjiti u skladu sa opsegom 10-40/1000m<sup>2</sup> koji se predvidjeli? Da li je 1000m<sup>2</sup> bruto ili neto površina?

#### *Odgovor/*

1. *Sva porodilišta u Crnoj Gori su planirana da budu Baby Friendly. U porodilištima će biti omogućeno prisustvo oca porođaju kao i posjeta majki i bebi tokom boravka u istom.*
2. *Predviđeni prosječni boravak pacijenta u bolnici je 7 dana.*
3. *Nije predviđeno posebno odjeljenje za pacijente sa težim stepenom opekotina. Isti se transportuju u tercijarnu ustanovu.*
4. *Da.*
5. *U okviru gabarita nove bolnice, neophodno je planirati prostor za magnetnu rezonancu u sklopu postojećeg.*
6. *Nije planirana sala za angiografiju.*
7. *Laboratorija može biti organizovana na navedeni način, odnosno podjeljena u dva sektora. Pogodno bi bilo da budu u na istom nivou zbog racionalnog korišćenja resursa (medicinskog kadra), i jedan uz drugi zbog broja osoblja (ako su fizički udaljeni prostori 1 i 2 popodne i noću ne bi bilo zgodno da je jedan zaposleni na prijemu uzoraka i vađenju krvi, a drugi zaposleni da radi sve analize - jer po dvoje zaposlenih radi u smjenama. Sada funkcioniše tako što prijem uzoraka i dio analiza radi jedan laborant, a drugi veći dio analiza radi drugi laborant.*
8. *Jedinica intenzivne njege planirana je u sklopu hirurškog bloka za hirurške pacijente. Neurologija je planirano da ima svoju intenzivnu njegu za postoperativne pacijente i neurološke pacijente. U sklopu internog odjeljenja planirana je metabolična i koronarna jedinica intenzivne njege.*
9. *Planirane 4 jedinice intenzivne njege su dovoljne za prihvata posoperativnih pacijenta za koje je potreban intenzivan nadzor. Pacijenti dobrog opšteg stanja postoperativno idu direktno na odjeljenje.*
10. *Planirano je da se na godišnjem nivou odradi 700 operacija uključujući i operacije carskim rezom.*
11. *Pacijenti operisani laparoskopski se otpuštaju naredni dan.*
12. *Da, u intervencijama koje se obavljaju ambulantno podrazumijeva se, pored doktora, prisustvo sestrasistenta.*
13. *Da, sterilni materijali za jednokratnu upotrebu su pod kontrolom centralne jedinice za sterilizaciju za koju je planiran prostor ukupne površine 210m<sup>2</sup> što je sasvim dovoljno za sve potrebe. 8m<sup>2</sup> koje je predviđeno za skladištenje materijala za jednokratnu upotrebu, je dovoljno za predviđenu namjenu.*
14. *Centralna kuhinja proizvodi porcije u odnosu na popunjenost bolnice u datom momentu, a maksimalno koliko je predviđeno posteljnomo fondu, u skladu sa patologijom oboljenja pacijenta. Predviđena površina kuhinje je dovoljna da opsluži planirani ukupni kapacitet bolnice.*
15. *Priprema hrane vrši se u skladu sa patologijom pacijenta.*
16. *Nije planirana centralizovana, već se po potrebi vrši dezinfekcija kreveta i dušeka po odjeljenjima.*

17. Dezinfekcija transportnih kontjenera i kolica se vrši prema važećim protokolima ili internim protokolima pripremljenim u saradnji sa Institutom za javno zdravlje.
18. *Nije planirano, jer će se autopsije i forenzika obavljati na Institutu za patologiju i Insitutu za sudsku medicinu.*
19. *Da. Potreban je tank za kiseonik (tečni kiseonik) zbog kapaciteta bolnice, i isti zbog opasnosti od zapaljenja treba da bude stacioniran van objekta bolnice.*
20. *Zadati broj parking mjesta moguće je rasporediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta, pri čemu minimalan broj parking mjesta na 1000m<sup>2</sup> iznosi 10, a maksimalan broj iznosi 40.*

93. Pitanje/

Pitanje – Da li je moguće proširiti tri prilazna puta novoj bolnici? Znajući da će prije ili kasnije, urbani razvoj uticati na porast broja vozila i gradski prevoz.

*Odgovor/*

*Saobraćajnice izvan urbanističke parcele na kojoj se gradi bolnica su planirane planskim dokumentom i širenje istih nije moguće, niti je to predmet ovog konkursa.*

94. Pitanje/

Imam nekoliko pitanja u vezi Konkursa za idejno arhitektonsko rješenje objekta opšte bolnice u Pljevljima:

1. Navodi se da je traženo 30 parking mesta na 1000m<sup>2</sup>. Da li to znači da se u odnosu na preporučenu bruto površinu od 11500m<sup>2</sup> očekuje 345 parking mesta?
2. Da li radne prostorije u stacionarskom delu moraju obavezno biti nasuprot soba sa pacijentima ili je moguće da budu u blizini, ali na drugi način dispozicionirane?

Unapred hvala! S poštovanjem, Milan Karaklić

*Odgovor/*

1. *Zadati broj parking mjesta moguće je rasporediti u okviru urbanističke parcele, na otvorenom, u garaži u sklopu ili van objekta, pri čemu minimalan broj parking mjesta na 1000m<sup>2</sup> iznosi 10, a maksimalan broj iznosi 40.*
2. *Radne prostorije u stacionarnom dijelu ne moraju biti nasuprot soba pacijenata.*

95. Pitanje/

1. Da li su u stacionarima ležećih pacijenata predviđene BOLESNIČKE TRPEZARIJE?
  2. Da li je u stacionarima ležećih pacijenata DNEVNI BORAVAK predviđen za bolesnike ili medicinsko osoblje?
  3. Da li je dozvoljen LUČNI (BAČVASTI) KROV na glavnom bolničkom objektu?
  4. Koja vrsta energetskog goriva se koristi u KOTLARNICI?
- S poštovanjem, D.B.

*Odgovor/*

1. *Dnevni boravak od 16m<sup>2</sup> je planiran na svakom odjeljenju koji se može koristiti i u svrhu trpezarije.*
2. *Dnevni boravak od 16m<sup>2</sup> je planiran za pacijente.*
3. *Ne.*
4. *Planirano je lož ulje uz toplifikaciju grada koja je već u toku.*