Municipiul Timișoara

PROIECTUL DE INVESTIȚII „NOUL SPITAL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA”

STUDIU DE FUNDAMENTARE pentru implementarea proiectului prin parteneriat public-privat

MUNICIPIUL TIMIȘOARA

ROMÂNIA

2026

FOAIE DE CAPĂT

Denumirea obiectivului de investiții	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚA TIMIȘOARA - PROIECT DE PARTENERIAT PUBLIC-PRIVAT
Amplasament	TIMIȘOARA STR.CALEA TORONTALULUI NR. PROVIZORIU 151
Faza de proiectare	STUDIU DE FUNDAMENTARE
Beneficiarul investiției	MUNICIPIUL TIMIȘOARA
Consultant, responsabil cu elaborarea studiului de fundamentare	INTERNATIONAL FINANCE CORPORATION - IFC
Responsabil proiect	ADMINISTRAȚIA PENTRU SĂNĂTATE ȘI EDUCAȚIE A MUNICIPIULUI TIMIȘOARA-ASEMT
Nr. Acord	TMI2024-009371
Data Acord:	28.03.2024

Pentru însușirea documentației de către beneficiarul investiției

Municipiul Timișoara

/Primar,

Ruben Lațcău

RUBEN LATCAU Digitally signed by RUBEN LATCAU Date: 2026.11.11 15:37:07 +02'00'

Administrația Pentru Sănătate și Educație a Municipiului Timișoara

Director general

Florentina Radu

Radu Florentina-Georgeta Semnat digital de Radu Florentina-Georgeta Data: 2026.11.10 16:21:14 +02'00'

Cuprins

1 Prezentarea proiectului și scopul studiului de fundamentare 4
2 Calitatea Municipiului Timișoara de partener public și autoritate contractantă 5
3 Gradul de suportabilitate a proiectului și analiza opțiunilor alternative de implementare, inclusiv a diferitelor aranjamente contractuale pentru implementarea proiectului 6

3.1 Gradul de suportabilitate a proiectului 6
3.2 Analiza opțiunilor alternative de implementare a proiectului 8

4 Alocarea riscurilor 13
5 Tratamentul proiectului din perspectiva impactului asupra datoriei publice și deficitului bugetar 16

5.1 Tipul contractului și clasificarea entităților implicate 16

5.1.1 Tipul contractului 16

5.2 Tratamentul statistic preliminar al proiectului 20
5.3 Impactul asupra datoriei publice și a deficitului bugetar al Municipiului Timișoara 27

6 Finanțabilitatea proiectului 28
7 Eficiența economică a proiectului (analiza Value for Money) 29

7.1 Comparatorul Sectorului Public – CSP brut Comparatorul Sectorului Public 30
7.2 Neutralitatea concurențială 30
7.3 Riscuri reținute și riscuri transferate 31

7.3.1 Studiu de caz: Clinica de obstetrică-ginecologie din cadrul Spitalului Clinic de Urgență Județean „Pius Brînzeu” 32
7.3.2 Studiu de caz: Spitalul de Urgență „Prof. Dr. Dimitrie Gerota” 33

7.4 Rezultatele analizei Value for Money 34

8 Soluție conceptuală minimală pentru implementarea investiției 36
9 Concluzii 37

Prezentul studiu de fundamentare se va citi și interpreta împreună cu studiul de fezabilitate al proiectului, care reprezintă documentul de referință pentru fundamentarea tehnică și economică și financiară a investiției și la care prezentul studiu face trimitere în mod frecvent.

1 Prezentarea proiectului și scopul studiului de fundamentare

Prezentul studiu de fundamentare al obiectivului de investiții „Noul Spital Clinic Municipal de Urgență Timișoara" („Studiul de Fundamentare") se bazează pe informațiile, analizele și ipotezele dezvoltate în cadrul studiului de fezabilitate al proiectului ("Studiul de Fezabilitate"), la care face trimitere ori de câte ori este relevant, în vederea evaluării oportunității și condițiilor de implementare prin mecanismul parteneriatului public-privat.

Proiectul „Noul Spital Clinic Municipal de Urgență Timișoara" („NSCMUT") are ca obiect realizarea unui nou spital pe un amplasament liber de construcții (greenfield), situat la aproximativ 4,3 km nord de centrul Municipiului Timișoara.

Necesitatea și oportunitatea investiției au fost identificate și fundamentate inițial în cadrul Studiului de Prefezabilitate aprobat prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Timișoara nr. 584/17.12.2024 privind aprobarea Studiului de prefezabilitate al proiectului de realizare a obiectivului nou de investiție „Spital Clinic Municipal de Urgență Timișoara", fiind ulterior dezvoltate și confirmate prin analizele realizate în cadrul Studiului de Fezabilitate. Acestea rezultă din necesitatea modernizării și consolidării infrastructurii sanitare aferente Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara, care funcționează în prezent în 14 clădiri distincte, dispersate pe teritoriul municipiului, multe dintre acestea prezentând limitări funcționale și tehnice care afectează calitatea actului medical, siguranța pacienților și eficiența în desfășurarea activității. Totodată, oportunitatea realizării investiției derivă din capacitatea acesteia de a răspunde unei nevoi publice identificate, de a genera beneficii socio-economice semnificative, de a asigura furnizarea serviciilor medicale în condiții moderne și eficiente și de a permite implementarea unui proiect sustenabil din perspectivă tehnică, financiară și economică.

Etapa I a proiectului NSCMUT presupune construirea unui nou spital cu o capacitate estimată de 300 de paturi, destinat relocării și concentrării activităților de urgență, traumatologie și chirurgie, precum și a secțiilor de cardiologie, medicină internă și a serviciilor de diagnostic (imagistică și laborator) care funcționează în prezent în cadrul actualului Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara. Noua unitate medicală va include un bloc operator modern, o secție de anestezie și terapie intensivă (ATI), paturi destinate recuperării medicale, precum și o clinică ambulatorie integrată.

Obiectivul Municipiului Timișoara prin realizarea proiectului NSCMUT este consolidarea serviciilor clinice și a infrastructurii suport aferente într-un campus spitalicesc modern și integrat. Cu toate acestea, anumite servicii medicale și de suport vor continua să funcționeze în locațiile existente pe parcursul Etapei I, urmând să fie relocate în etapele ulterioare ale dezvoltării investiției. Printre serviciile care vor rămâne temporar în unitățile medicale actuale se numără obstetrica-ginecologia și neonatologia, oncologia și radioterapia, fizioterapia și balneologia, precum și serviciile de reumatologie, dermatologie, geriatrie și îngrijiri paliative sau pe termen lung.

Proiectul NSCMUT este structurat ca un parteneriat public-privat de tip DBFM (Design-Build-Finance-Maintain), având ca obiect proiectarea, finanțarea, construirea, operarea unor servicii non-clinice și întreținerea infrastructurii aferente pe o perioadă contractuală de 20 de ani, inclusiv o perioadă de proiectare și construire estimată la 3 ani.

Municipiul Timișoara, în calitate de partener public, va pune la dispoziție terenul necesar realizării investiției și, după terminarea construirii noii unități medicale, va continua să presteze serviciile medicale în noua construcție. Partenerul privat va fi responsabil pentru proiectarea, finanțarea, construirea și întreținerea infrastructurii, operarea unor servicii non-clinice și mentenanța echipamentelor medicale avute în vedere în cadrul proiectului.

Performanța partenerului privat va fi monitorizată de partenerul public pe baza unor indicatori-cheie de performanță (KPI), care vor fi definiți în documentația de atribuire și definitivați în cadrul procedurii de atribuire, prin consultarea candidaților selectați, invitați în

etapa a doua a dialogului competitiv. Remunerația partenerului privat va fi asigurată prin plăți de disponibilitate, corelate cu nivelul de performanță și disponibilitatea infrastructurii.

Studiul de Fezabilitate estimează pentru opțiunea PPP un cost total al investiției de aproximativ 150,18 milioane EUR, inclusiv cheltuieli pentru situații neprevăzute (*contingency*). Modelul financiar prevede efectuarea unor plăți de disponibilitate pe o perioadă de 17 ani, ajustate cu inflația, care permit recuperarea costurilor de investiție și operare ale partenerului privat. Analizele privind valoarea actualizată netă financiară (FNPV) și rata internă de rentabilitate financiară (*FIRR = Financial Internal Rate of Return*) indică sustenabilitatea financiară a proiectului, iar analiza cost-beneficiu evidențiază beneficiile socio-economice generate prin creșterea eficienței și îmbunătățirea calității serviciilor medicale.

În conformitate cu prevederile art. 19 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, cu modificările și completările ulterioare, studiul de fundamentare trebuie să cuprindă următoarele elemente care justifică, din punct de vedere economic, implementarea proiectului printr-un parteneriat public-privat:

a) gradul de suportabilitate a proiectului și analiza opțiunilor alternative de implementare, inclusiv a diferitelor aranjamente contractuale aplicabile;
b) structura de alocare a riscurilor aferente fiecărei opțiuni de implementare analizate;
c) încadrarea proiectului din perspectiva impactului asupra deficitului și datoriei publice, în conformitate cu metodologia aplicabilă la nivelul Uniunii Europene;
d) viabilitatea financiară a proiectului;
e) eficiența economică a proiectului;
f) soluțiile tehnice conceptuale minimale necesare pentru realizarea investiției.

Prin urmare, prezentul Studiu de Fundamentare are ca scop justificarea, din perspectivă economică, financiară și juridică, a implementării proiectului „Noul Spital Clinic Municipal de Urgență Timișoara” prin mecanismul parteneriatului public-privat și identificarea principalelor condiții de realizare, finanțare, alocare a riscurilor și atribuire a viitorului contract de parteneriat public-privat pentru proiectul NSCMUT.

2 Calitatea Municipiului Timișoara de partener public și autoritate contractantă

Municipiul Timișoara acționează, în funcție de actul normativ aplicabil, atât în calitate de partener public, în sensul art. 7 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr. 7/2024 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat („O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat”), cât și în calitate de autoritate contractantă, în sensul art. 4 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare („Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice”).

Municipiul Timișoara are calitatea de autoritate contractantă în sensul art. 4 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, fiind o unitate administrativ-teritorială cu personalitate juridică de drept public, organizată și funcționând în condițiile prevăzute de Codul administrativ. În concret, în conformitate cu art. 96 alin. (1) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, municipiul este o unitate administrativ-teritorială, persoană juridică de drept public, care dispune de patrimoniu propriu și exercită drepturile și obligațiile prevăzute de lege în nume propriu. În exercitarea atribuțiilor sale legale în domeniul finanțelor publice locale, al amenajării teritoriului și urbanismului, al administrării infrastructurii sanitare și al furnizării serviciilor publice de interes local, Municipiul Timișoara este competent să identifice, să evalueze, să planifice și să pregătească Proiectul, precum și să organizeze procedura de atribuire necesară implementării acestuia. Totodată, terenul destinat

realizării proiectului face parte din domeniul public al Municipiului Timișoara, care exercită asupra acestuia dreptul de proprietate publică, în condițiile prevăzute de Codul administrativ.

De asemenea, în temeiul art. 7 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, Municipiul Timișoara are calitatea de partener public în cadrul Proiectului, întrucât acesta urmărește realizarea și exploatarea unui proiect de investiții care are ca obiect realizarea unei infrastructuri de interes public aflate în sfera atribuțiilor sale legale. În această calitate, municipiul are calitatea legală de a participa la structurarea proiectului, capacitatea financiară de a contribui cu activele și fondurile publice necesare implementării acestuia și de a încheia contractul de parteneriat public-privat cu partenerul privat selectat prin aplicarea procedurii de atribuire.

3 Gradul de suportabilitate a proiectului și analiza opțiunilor alternative de implementare, inclusiv a diferitelor aranjamente contractuale pentru implementarea proiectului

3.1 Gradul de suportabilitate a proiectului

Potrivit art. 20 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, gradul de suportabilitate a proiectului reprezintă posibilitatea acestuia de a mobiliza resursele financiare necesare acoperirii costurilor asociate implementării și operării sale. Totodată, gradul de suportabilitate privește capacitatea financiară a partenerului public și a oricăror alte entități publice implicate de a-și îndeplini obligațiile de natură financiară asumate în cadrul contractului de parteneriat public-privat, precum și, după caz, capacitatea financiară a beneficiarilor direcți ai bunurilor sau serviciilor care fac obiectul proiectului.

Astfel, suportabilitatea unui proiect PPP reprezintă capacitatea partenerului public de a-și îndeplini obligațiile de plată, atât directe, cât și contingente, respectiv plăți care ar putea deveni datorate numai în anumite circumstanțe viitoare, pe întreaga durată a contractului de parteneriat public-privat. În cazul proiectelor în care remunerația partenerului privat provine din plăți efectuate de utilizatori, analiza suportabilității are în vedere și capacitatea acestora de a suporta costul serviciilor furnizate.

În cazul proiectului NSCMUT, remunerația partenerului privat este asigurată în principal prin plăți de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara. În consecință, analiza gradului de suportabilitate se concentrează asupra capacității Municipiului Timișoara de a susține obligațiile de plată asumate prin contractul de parteneriat public-privat pe întreaga durată a acestuia, prin raportare la resursele financiare disponibile și la constrângerile bugetare aplicabile.

Evaluarea gradului de suportabilitate a proiectului NSCMUT este realizată prin raportarea obligațiilor de plată estimate ale Municipiului la resursele financiare disponibile pe durata contractului. În acest context, principalele surse de finanțare avute în vedere sunt veniturile proprii ale Municipiului și contribuția publică la cheltuielile de capital ale proiectului.

Conform ipotezelor financiare prezentate în Secțiunea 9.1.3 „Considerații privind finanțarea" a Studiului de Fezabilitate, structura de finanțare a proiectului include următoarele surse:

1) capital propriu, reprezentând 20% din necesarul de finanțare;
2) finanțare prin împrumuturi, reprezentând 80% din necesarul de finanțare;
3) contribuție la cheltuielile de capital în valoare de 30 milioane EUR, asigurată de Municipiul Timișoara și acordată în tranșe egale pe durata perioadei de construcție.

Contribuția la cheltuielile de capital (CaPex) în valoare de 30 milioane EUR are un impact pozitiv asupra viabilității financiare a proiectului NSCMUT, prin reducerea necesarului de finanțare prin datorie, îmbunătățirea bancabilității proiectului și diminuarea nivelului plăților de disponibilitate ce urmează a fi suportate de Municipiul Timișoara pe durata contractului.

Rezultatele modelului financiar arată că, în absența contribuției la cheltuielile de capital, valoarea actualizată netă a plăților de disponibilitate ar fi de aproximativ 20,92 milioane EUR. Prin includerea contribuției publice, această valoare se reduce la aproximativ 17,62 milioane EUR, evidențiind efectul favorabil al participării Municipiului Timișoara la finanțarea investiției.

În mod similar, valoarea nominală totală a plăților de disponibilitate se reduce de la aproximativ 462,26 milioane EUR în scenariul fără contribuție publică la aproximativ 389,44 milioane EUR în scenariul care include contribuția la cheltuielile de capital.

Tabelul de mai jos (valori exprimate în mii EUR) sintetizează principalele rezultate ale modelului financiar privind nivelul plăților de disponibilitate și gradul de suportabilitate a acestora pentru Municipiul Timișoara, exprimat ca pondere în veniturile proprii și în bugetul anual al Municipiului.

	Construcție			Operare					Total
Ani	An 1	An 2	An 3	An 1	An 2	An 3	An 4	Anii 5 - 17	Anii 1-20
Plăți de disponibilitate (mii EUR)	-	-	-	19,461	19,851	20,248	20,653	309.232	389,444
Contribuție la cheltuielile de capital (mii EUR)	10,000	10,000	10,000						
Procent din veniturile proprii anuale aferent proiectului	5,09%	5,09%	5,09%	9,91%	10,11%	10,32%	10,52 %	12,12% (medie a anilor 5-17 din perioada de operare)	10,68% (medie a perioadei contractuale)
Procent din veniturile proprii anuale (impact cumulat, adică proiect și serviciul curent al datoriei)	10,09%	9,78%	9,59%	14,22%	14,23%	14,24%	14,25 %	12,43% (medie a anilor 5-17 din perioada de operare)	8,54% (medie a perioadei contractuale) [1]

În scenariul de referință („fără proiect PPP"), serviciul datoriei existente al Municipiului Timișoara reprezintă aproximativ 8,87% din veniturile proprii anuale în anul 2025, pondere care, potrivit estimărilor, se va reduce la 4,30% până în anul 2031.

În scenariul de implementare a proiectului prin PPP, plățile de disponibilitate sunt estimate la aproximativ 9,91% din veniturile proprii anuale prognozate pentru anul 2031. Având în vedere mecanismul de ajustare a acestora cu rata inflației, impactul maxim estimat al plăților de disponibilitate asupra veniturilor proprii ale Municipiului Timișoara este de aproximativ 13,60%, nivel care ar urma să fie atins în anul 2047.

În cazul în care la obligațiile financiare generate de proiect se adaugă și serviciul datoriei existente a Municipiului Timișoara, impactul cumulat maxim este estimat la 14,25% din veniturile proprii anuale, în anul 2034. Totodată, într-un scenariu conservator, în care nivelul serviciului datoriei înregistrat în anul 2025 este menținut constant pe întreaga durată contractuală, impactul cumulat maxim este estimat la 22,47% pe durata de viață a proiectului, pe baza informațiilor disponibile la nivelul lunii septembrie 2025.

Rezultatele analizei demonstrează că, în toate scenariile evaluate, obligațiile financiare aferente proiectului se situează semnificativ sub pragul de 30% din veniturile proprii anuale. În

[1] Procentele medii prezentate în tabel au fost calculate pornind de la ipoteza menținerii veniturilor proprii ale Municipiului Timișoara la nivelul de 976.463,84 mii lei pe întreaga perioadă analizată. Pentru conversia valorilor exprimate în euro a fost utilizat un curs de schimb constant de 4,9746 RON/EUR, reprezentând cursul mediu anual comunicat de Banca Națională a României pentru anul 2024.

consecință, Municipiul Timișoara dispune de o marjă adecvată pentru a absorbi eventuale pasive contingente și pentru a gestiona riscurile care rămân în sarcina sectorului public și care s-ar putea materializa pe parcursul implementării contractului.

Contribuția la cheltuielile de capital este prevăzută a fi acordată în perioada 2028–2031, corespunzătoare etapei de proiectare și construire. Aceasta poate fi finanțată fie din excedentele bugetare disponibile, fie din veniturile curente ale Municipiului. În ipoteza finanțării din venituri curente, impactul anual al acestei contribuții este estimat între 5,09% din veniturile proprii (atunci când se iau în considerare exclusiv obligațiile aferente proiectului) și 10,09% din veniturile proprii (atunci când se cumulează obligațiile aferente proiectului cu serviciul datoriei existente), pe durata perioadei de construire.

Suplimentar, a fost realizată o analiză a suportabilității proiectului prin raportare la execuția bugetară a Municipiului aferentă anului 2024. Potrivit datelor disponibile, Municipiul a înregistrat un excedent bugetar de aproximativ 270 milioane RON. Comparativ cu acest nivel, plățile de disponibilitate estimate pe durata contractului se situează, în medie, la aproximativ 104 milioane RON anual, reprezentând circa 38% din excedentul bugetar înregistrat. Rezultatele acestei analize confirmă faptul că obligațiile financiare generate de proiect pot fi susținute în condiții rezonabile de către Municipiul Timișoara, iar implementarea proiectului prin mecanismul parteneriatului public-privat poate fi considerată suportabilă din perspectivă bugetară, pe baza ipotezelor și informațiilor disponibile la momentul elaborării prezentului studiu.

3.2 Analiza opțiunilor alternative de implementare a proiectului

Pe lângă evaluarea fezabilității financiare a proiectului, art. 19 lit. a) din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, cu modificările și completările ulterioare, impune realizarea unei analize comparative a opțiunilor contractuale alternative disponibile pentru implementarea proiectului. Aceste opțiuni de implementare sunt reglementate de actele normative relevante în vigoare, respectiv O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, Legea nr. 100/2016 privind concesiunile de lucrări și concesiunile de servicii, cu modificările și completările ulterioare („Legea nr. 100/2016 privind concesiunile”), și Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Fără a relua în integralitate analiza prezentată în Secțiunea 10 și Anexa 20 a Studiului de Fezabilitate, principalele aspecte juridice relevante pentru evaluarea opțiunilor alternative de implementare sunt sintetizate în cele ce urmează.

a) Riscul de operare

La nivelul Uniunii Europene, principalul criteriu de delimitare între contractele de concesiune și contractele de achiziție publică îl reprezintă transferul semnificativ al riscului de operare. Potrivit art. 5 alin. (1) din Directiva 2014/23/UE privind atribuirea contractelor de concesiune, atribuirea unei concesiuni implică transferul către operatorul economic a unui risc de operare aferent exploatării lucrărilor sau serviciilor, care poate consta în în riscul de cerere, în riscul de ofertă sau ambele. Riscul transferat trebuie să implice o expunere reală la incertitudinile pieței, astfel încât operatorului economic să nu îi fie garantată recuperarea investițiilor efectuate și a costurilor suportate în condiții normale de exploatare.

Riscul de cerere reprezintă riscul asociat nivelului efectiv al cererii pentru serviciile furnizate sau pentru utilizarea infrastructurii, respectiv posibilitatea ca volumul cererii să fie inferior celui estimat inițial. Riscul de ofertă reprezintă riscul asociat capacității operatorului economic de a furniza serviciile la nivelul și costurile anticipate, inclusiv riscul ca serviciile să nu corespundă cererii existente sau să genereze costuri de exploatare mai ridicate decât cele previzionate.

În cazul proiectului NSCMUT, partenerul privat nu va fi remunerat direct de utilizatorii infrastructurii și nu va suporta consecințele variației cererii pentru serviciile medicale furnizate în

cadrul spitalului. Numărul de pacienți, gradul de ocupare a paturilor, volumul serviciilor medicale prestate și nivelul veniturilor generate de activitatea medicală nu influențează în mod direct remunerația partenerului privat. Cererea de servicii medicale este determinată în mod semnificativ de politicile publice din domeniul sănătății, de organizarea sistemului sanitar și de mecanismele de finanțare publică aplicabile furnizorilor de servicii medicale. Prin urmare, riscul de cerere rămâne în sarcina Municipiului Timișoara și a operatorului public al serviciilor medicale.

Nici riscul de ofertă nu este transferat partenerului privat în accepțiunea specifică contractelor de concesiune. Acesta nu exploatează comercial infrastructura și nu își recuperează investiția din veniturile generate de utilizarea acesteia, remunerația sa fiind asigurată prin plăți de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara, în funcție de respectarea cerințelor contractuale de performanță și disponibilitate. În consecință, partenerul privat nu este expus incertitudinilor pieței, fluctuațiilor cererii, concurenței sau altor factori comerciali care caracterizează exploatarea unei concesiuni. Partenerul privat își îndeplinește obligațiile contractuale exclusiv în raport cu Municipiul Timișoara și nu furnizează servicii direct utilizatorilor finali. Remunerația sa este asigurată de o singură autoritate contractantă, respectiv Municipiul Timișoara, iar nu de utilizatorii infrastructurii sau de veniturile generate de utilizarea acesteia.

În schimb, partenerului privat îi sunt transferate principalele riscuri asociate proiectării, finanțării, construirii, întreținerii și operării unor servicii non-clinice aferente infrastructurii spitalicești, în special riscul de construcție și riscul de disponibilitate. Acesta din urmă reprezintă principalul risc transferat și constă în obligația de a livra infrastructura conform specificațiilor contractuale și de a asigura menținerea acesteia într-o stare corespunzătoare de funcționare pe întreaga durată a contractului. Remunerația partenerului privat este direct corelată cu nivelul efectiv de performanță și disponibilitate a infrastructurii și a serviciilor contractate, eventualele neconformități determinând aplicarea unor deduceri din plățile de disponibilitate.

Această structură a proiectului este în concordanță cu principiul prevăzut la art. 3 lit. e) din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, potrivit căruia riscurile trebuie distribuite între partenerul public și partenerul privat în funcție de capacitatea fiecărei părți de a le evalua, gestiona și controla. În aplicarea acestui principiu, partenerul privat își asumă riscurile aferente realizării și disponibilității infrastructurii, în timp ce partenerul public păstrează riscurile asociate cererii pentru serviciile medicale, furnizării serviciilor clinice și exercitării atribuțiilor sale de reglementare și politică publică.

În consecință, proiectul nu implică transferul unui risc de operare în sensul specific concesiunilor, ci o repartizare a riscurilor caracteristică unui parteneriat public-privat bazat pe disponibilitate, în cadrul căruia remunerația partenerului privat este asigurată de autoritatea publică, iar performanța acestuia este evaluată prin raportare la disponibilitatea și funcționalitatea infrastructurii.

b) Finanțarea și sursa veniturilor

În ceea ce privește structura de finanțare, atât parteneriatul public-privat, cât și concesiunea presupun, de regulă, participarea investitorului privat la finanțarea proiectului, prin aport de capital propriu și/sau finanțare atrasă de la instituții de credit ori alți finanțatori. În cazul parteneriatului public-privat, O.U.G. nr. 39/2018 prevede că finanțarea proiectului poate fi asigurată integral de partenerul privat sau împreună de partenerul privat și partenerul public. Prin comparație, în cadrul modelului tradițional al achiziției publice, investiția este finanțată, de regulă, din resurse publice aflate la dispoziția autorității contractante.

Din perspectiva mecanismului de remunerare, diferențele dintre cele trei modele sunt mai pronunțate. În cazul unui parteneriat public-privat bazat pe plăți de disponibilitate, partenerul privat este remunerat în principal de partenerul public, prin plăți periodice condiționate de disponibilitatea și performanța infrastructurii și a serviciilor furnizate. În mod similar, în cadrul unui contract de achiziție publică, remunerația contractantului este asigurată

integral din fonduri publice, fără ca acesta să fie expus riscului asociat utilizării infrastructurii sau serviciului de către utilizatorii finali.

În schimb, în cazul concesiunii, remunerația concesionarului constă în principal în dreptul de exploatare a lucrărilor sau serviciilor care fac obiectul contractului, cu sau fără o plată suplimentară din partea autorității contractante. În această structură, concesionarul este expus riscului de operare, respectiv riscului de cerere și/sau de ofertă, veniturile sale depinzând într-o măsură semnificativă de gradul efectiv de utilizare a infrastructurii sau serviciului concesionat și de capacitatea de a recupera investițiile și costurile de exploatare în condiții normale de funcționare.

Prin urmare, transferul riscului de operare reprezintă criteriul determinant pentru delimitarea dintre concesiuni și contractele de achiziție publică. Astfel, diferența fundamentală dintre aceste modele contractuale nu rezidă primordial în modalitatea de remunerare a operatorului economic, ci în măsura în care acesta preia riscurile asociate exploatării lucrărilor sau serviciilor și este expus incertitudinilor pieței.

c) Proprietarul economic al activului

Din perspectiva regimului juridic al activelor implicate în proiect, terenul destinat realizării investiției aparține domeniului public al Municipiului Timișoara, iar infrastructura spitalicească ce urmează a fi realizată este destinată furnizării serviciilor medicale publice în beneficiul comunității locale. Totodată, partenerul privat nu va dobândi un drept de exploatare economică a infrastructurii spitalicești și nu va fi remunerat prin venituri generate de utilizarea acesteia de către utilizatori, ci prin plăți de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara.

Din perspectiva SEC 2010 și MGDD 2022, clasificarea statistică a activului nu este determinată exclusiv de regimul juridic al proprietății, ci de analiza alocării riscurilor și beneficiilor economice asociate proiectului. Astfel, faptul că activul este destinat să facă parte din domeniul public al Municipiului Timișoara nu exclude, în sine, posibilitatea ca acesta să fie tratat ca activ al partenerului privat din perspectivă statistică pe durata contractuală, în măsura în care sunt îndeplinite criteriile relevante privind transferul riscurilor prevăzute de SEC 2010 și MGDD 2022.

Astfel, partenerul privat va fi responsabil pentru proiectarea, finanțarea, construirea și menținerea infrastructurii spitalicești și va suporta riscul de construcție și riscul de disponibilitate pe durata contractului. Având în vedere aceste elemente și rezultatele analizei preliminare prezentate în cadrul prezentului Studiu de Fundamentare, proiectul prezintă caracteristicile unui parteneriat public-privat în care partenerul privat poate fi considerat proprietarul economic al activului pe durata contractuală, în sensul metodologiei SEC 2010 și al MGDD 2022. Evaluarea efectuată se bazează pe documentația și ipotezele disponibile la momentul elaborării prezentului Studiu de Fundamentare, urmând a fi confirmată prin structura contractuală ce va rezulta în urma procedurii de atribuire a contractului PPP.

d) Procedura de atribuire și executarea contractului

Din punct de vedere procedural, O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat nu instituie o procedură proprie de atribuire a contractelor de parteneriat public-privat. Potrivit art. 18 alin. (1) și (2) din O.U.G. nr. 39/2018, atribuirea contractului de parteneriat public-privat se realizează în conformitate cu prevederile legislației privind achizițiile publice, achizițiile sectoriale sau concesiunile de lucrări și concesiunile de servicii, după caz, în funcție de natura contractului și de modul de alocare a riscului de operare asociat exploatării lucrărilor și/sau serviciilor care fac obiectul proiectului.

În cazul proiectului NSCMUT, pe baza concluziilor Studiului de Fezabilitate și ale prezentului Studiu de Fundamentare, atribuirea contractului de parteneriat public-privat urmează să se realizeze în conformitate cu prevederile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare. Această concluzie rezultă din faptul că structura

proiectului nu presupune transferul către partenerul privat al riscului de operare asociat exploatării infrastructurii sau serviciilor, astfel cum acesta este definit de Directiva 2014/23/UE privind atribuirea contractelor de concesiune. Partenerul privat nu va fi expus incertitudinilor pieței și nu va suporta riscul de cerere aferent utilizării serviciilor medicale. Partenerul privat își îndeplinește obligațiile contractuale exclusiv în raport cu Municipiul Timișoara și nu furnizează servicii direct utilizatorilor finali. Remunerația sa este asigurată de o singură autoritate contractantă, respectiv Municipiul Timișoara, iar nu de utilizatorii infrastructurii sau de veniturile generate de utilizarea acesteia. Totodată, în conformitate cu art. 2 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, mai mult de jumătate din veniturile societății de proiect vor proveni din plăți efectuate de Municipiul Timișoara în calitate de partener public.

Dintre procedurile de atribuire reglementate de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, sunt îndeplinite condițiile prevăzute la art. 70 alin. (1) pentru utilizarea procedurii de dialog competitiv. Având în vedere complexitatea tehnică, financiară și juridică a proiectului, precum și necesitatea dezvoltării și selectării soluției optime de implementare prin raportare la necesitățile și cerințele autorității contractante, contractul nu poate fi atribuit fără desfășurarea unui dialog cu ofertanții, în etapa de dialog a procedurii de dialog competitiv.

În esență, procedura de dialog competitiv este reglementată de art. 87-95 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și se inițiază prin publicarea unui anunț de participare prin care autoritatea contractantă solicită depunerea solicitărilor de participare în vederea calificării și selecției candidaților. Potrivit art. 88 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, procedura se desfășoară în trei etape: (i) etapa depunerii solicitărilor de participare și a selectării candidaților, (ii) etapa dialogului cu candidații selectați pentru identificarea soluției sau soluțiilor capabile să răspundă necesităților autorității contractante și (iii) etapa depunerii și evaluării ofertelor finale.

De asemenea, în conformitate cu art. 90 din Legea nr. 98/2016, autoritatea contractantă își definește necesitățile și cerințele prin anunțul de participare și/sau documentul descriptiv, stabilește criteriul de atribuire și factorii de evaluare, iar atribuirea contractului se realizează pe baza criteriului celui mai bun raport calitate-preț sau a celui mai bun raport calitate-cost.

Normele metodologice aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice completează cadrul procedural aplicabil dialogului competitiv, reglementând aspecte referitoare la planificarea și pregătirea procedurii, elaborarea strategiei de contractare, constituirea comisiei de evaluare, desfășurarea etapelor de calificare, dialog și evaluare a ofertelor finale, precum și atribuirea contractului.

Încheierea, executarea și încetarea contractului de parteneriat public-privat vor fi guvernate de dispozițiile O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, în conformitate cu art. 1 alin. (1) și art. 25 alin. (2) din acest act normativ. Totodată, în măsura compatibilității vor fi aplicabile prevederile relevante ale Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Etapele procedurii de dialog competitiv aplicabile atribuirii contractului de parteneriat public-privat sunt prezentate în Anexa nr. 21 la Studiul de Fezabilitate. Totodată, cadrul juridic și instituțional al proiectului este analizat în Secțiunea 10 „Implementarea proiectului de parteneriat public-privat", iar structura proiectului este descrisă în Secțiunea 6 „Structura proiectului".

e) Proprietatea asupra terenului și regimul lucrărilor de investiții

Amplasamentul destinat pentru realizarea proiectului NSCMUT este situat în intravilanul Municipiului Timișoara, pe Calea Torontalului, la aproximativ 4,3 km de centrul Municipiului Timișoara, și are o suprafață de 100.000 mp. Terenul se află înscris în Cartea Funciară drept proprietate publică a Municipiului Timișoara și în administrarea Consiliului Local și a fost inclus în domeniul public. Pentru implementarea proiectului NSCMUT nu sunt necesare exproprieri sau achiziții suplimentare de teren. Terenul beneficiază de acces direct la infrastructura rutieră

principală, prin proximitatea cu de DN6, fiind amplasat într-o zonă cu potențial de dezvoltare a infrastructurii medicale și de transport. Caracteristicile amplasamentului, inclusiv aspectele juridice, urbanistice, geotehnice și de accesibilitate, inclusive date tehnice și funcționale, au fost analizate în detaliu în Secțiunile 4.1.1-4.2.3 din Studiul de Fezabilitate.

Din perspectiva planificării urbanistice, amplasamentul destinat proiectului NSCMUT beneficiază de un cadru de reglementare favorabil dezvoltării investiției. Zona este inclusă în Strategia de dezvoltare urbană teritorială „Timișoara Nord", aprobată prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Timișoara nr. 365/2022 care identifică zona amplasamentului ca arie prioritară pentru dezvoltarea infrastructurii medicale și a facilităților de cercetare, inclusiv prin realizarea noului spital municipal și a altor investiții sanitare majore. Totodată, proiectul este identificat ca investiție prioritară cu impact spațial semnificativ în Planul Urbanistic General al Municipiului Timișoara, fiind inclus și în documentele strategice de dezvoltare ale Municipiului Timișoara, respectiv Masterplanul Timișoara 2030, Strategia Integrată de Dezvoltare Urbană și Planul de Mobilitate Urbană Durabilă. Conform reglementărilor urbanistice aplicabile, terenul este încadrat într-o zonă destinată instituțiilor și serviciilor publice de interes public, cu funcțiune principală de servicii spitalicești.

Pentru implementarea proiectului NSCMUT, Municipiul Timișoara va pune la dispoziția partenerului privat terenul necesar realizării investiției, prin constituirea unui drept de concesiune pe durata contractului de parteneriat public-privat, drept care va fi înscris în cartea funciară. În acest scop, prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Timișoara nr. 13/17.01.2025 privind trecerea terenului situat în Municipiul Timișoara, Calea Torontalului, înscris în CF nr. 413476 Timișoara, din domeniul privat în domeniul public al Municipiului Timișoara, amplasamentul aferent proiectului a fost inclus în domeniul public al municipiului.

În continuare, având în vedere că investiția este realizată pe un teren aparținând domeniului public al Municipiului Timișoara și este destinată furnizării unui serviciu public de sănătate de interes local, regimul juridic al lucrărilor de investiții rezultate trebuie analizat prin raportare la dispozițiile Codului administrativ privind bunurile care alcătuiesc domeniul public al unităților administrativ-teritoriale. În acest sens, Anexa nr. 4 la Codul administrativ include în domeniul public al municipiilor terenurile și clădirile în care își desfășoară activitatea instituții publice de interes local, categorie în care se încadrează și spitalele publice. Prin urmare, având în vedere destinația sa și afectarea acesteia unui serviciu public de sănătate de interes local, activul spitalicesc realizat în cadrul proiectului este de natură să intre în domeniul public al Municipiului Timișoara, cu respectarea condițiilor prevăzute de legislația aplicabilă și de documentația de atribuire. Aspectele concrete privind regimul activului vor fi stabilite prin documentația de atribuire și prin contractul de parteneriat public-privat, cu respectarea legislației aplicabile.

Detalii suplimentare privind structura proiectului sunt prezentate în Secțiunea 9 din Studiul de Fezabilitate.

f) Incidența normelor privind ajutorul de stat

Analiza preliminară a proiectului indică faptul că mecanismul de finanțare propus nu este susceptibil să constituie ajutor de stat în sensul art. 107 alin. (1) din Tratatul privind Funcționarea Uniunii Europene, cu condiția ca partenerul privat să fie selectat în urma unei proceduri competitive, transparente și nediscriminatorii, desfășurate în conformitate cu legislația aplicabilă în materia achizițiilor publice. În aceste condiții, remunerația acordată partenerului privat este prezumată a reflecta condițiile de piață și a respecta principiul operatorului economic în economia de piață (Market Economy Operator Principle – MEOP).

Totodată, partenerul privat nu va beneficia de drepturi de exploatare comercială a infrastructurii și nu va obține venituri direct de la utilizatori din serviciile medicale, remunerația sa fiind reprezentată de plăți contractuale efectuate de partenerul public în schimbul proiectării, finanțării, construirii, întreținerii și asigurării disponibilității infrastructurii de partenerul privat. În

consecință, contribuțiile financiare acordate de partenerul public, atât în etapa de construcție, cât și pe durata operării prin intermediul plăților de disponibilitate, nu sunt susceptibile să constituie ajutor de stat, în măsura în care remunerația contractuală reflectă condițiile normale de piață.

Analiza detaliată privind aplicabilitatea normelor în materia ajutorului de stat este prezentată în Anexa nr. 20 la Studiul de Fezabilitate.

4 Alocarea riscurilor

Potrivit art. 21 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, studiul de fundamentare va include identificarea categoriilor de riscuri asociate implementării proiectului, evaluarea și cuantificarea acestora, precum și analiza alternativelor de alocare a riscurilor între părțile contractante, în funcție de capacitatea fiecărei părți de a evalua, gestiona și controla riscurile asumate.

În acest sens, Studiul de Fezabilitate include, în Secțiunea 7, o matrice detaliată de riscuri care identifică principalele categorii de riscuri aferente proiectului și propune alocarea acestora între partenerul public și partenerul privat. Analiza acoperă, printre altele, riscurile financiare, juridice și de reglementare, politice și instituționale, de proiectare și construcție, de operare și întreținere, de mediu, precum și alte riscuri relevante pentru implementarea și exploatarea proiectului. Totodată, pentru fiecare categorie de risc este prezentată o evaluare calitativă a probabilității de materializare, a impactului potențial, a nivelului agregat de risc și a părții responsabile pentru gestionarea acestuia.

În conformitate cu art. 3 lit. e) și art. 21 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, riscurile aferente proiectului trebuie alocate între partenerul public și partenerul privat în funcție de capacitatea fiecărei părți de a evalua, gestiona și controla riscul asumat.

În aplicarea acestui principiu, structura contractuală analizată prevede transferul către partenerul privat al principalelor riscuri asociate proiectării, finanțării, construirii și întreținerii infrastructurii, în timp ce partenerul public păstrează, în principal, riscurile de natură politică, legislativă și de reglementare, precum și riscurile aferente terenului și furnizării serviciilor clinice.

O prezentare schematică a principalelor categorii de riscuri și a modului de alocare a acestora în cadrul modelelor de implementare analizate (PPP și achiziție publică) este prezentată în continuare.

	Modelul PPP		**Modelul de achiziție publică**	
Risc	Sectorul privat	Sectorul public	Sectorul privat	Sectorul public
Teren		x		x
Proiectare	x			x
Construcție	x			x
Utilități (în interiorul și în afara amplasamentului)	x (în limitele amplasamentului)	x (în afara limitelor amplasamentului)		x
Finanțare	x			x
Operare și întreținere	x			x
Cerere (servicii clinice		x		x
Disponibilitate	x			x

Potrivit art. 3 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, mecanismul parteneriatului public-privat se caracterizează prin cooperarea dintre partenerul public și partenerul privat în vederea implementării unui proiect public, existența unei relații contractuale relativ îndelungate care să permită recuperarea investiției și realizarea unui profit rezonabil de către partenerul privat, finanțarea proiectului în principal din fonduri private, urmărirea unui obiectiv comun al părților și distribuirea riscurilor între acestea în funcție de capacitatea fiecărei părți de a evalua, gestiona și controla riscurile asumate.

În acest context, alocarea riscurilor reprezintă unul dintre elementele definitorii ale unui proiect realizat prin parteneriat public-privat. Principiul care stă la baza structurării unui PPP este acela că fiecare categorie de risc trebuie alocată părții care are cea mai bună capacitate de a o identifica, evalua, gestiona și controla în mod eficient, la cel mai redus cost pentru proiect.

În mod corespunzător, art. 21 din O.U.G. nr. 39/2018 prevede că studiul de fundamentare trebuie să includă identificarea categoriilor de riscuri asociate implementării proiectului, evaluarea și cuantificarea acestora, precum și analiza alternativelor de alocare a riscurilor între părțile contractante.

În acest sens, Studiul de Fezabilitate include, în Secțiunea 7 „Alocarea riscurilor și matricea riscurilor", inclusiv Subsecțiunile 7.1–7.4, precum și în Anexa nr. 17, o matrice detaliată de riscuri care identifică, evaluează, cuantifică principalele categorii de riscuri aferente proiectului NSCMUT și propune alocarea acestora între partenerul public și partenerul privat. Analiza acoperă, printre altele, riscurile financiare, juridice și de reglementare, politice și instituționale, de proiectare și construcție, de operare și întreținere, de mediu, precum și alte riscuri relevante pentru implementarea și exploatarea proiectului. Pentru fiecare categorie de risc sunt evaluate probabilitatea de materializare, impactul potențial, nivelul agregat al riscului și partea responsabilă pentru gestionarea acestuia.

În aplicarea principiilor prevăzute de art. 3 și art. 21 din O.U.G. nr. 39/2018, structura contractuală analizată prevede transferul către partenerul privat al principalelor riscuri asociate proiectării, finanțării, construirii, operării și întreținerii infrastructurii, în timp ce partenerul public păstrează riscurile de natură politică, legislativă și de reglementare, precum și riscurile aferente terenului și furnizării serviciilor clinice.

Pe lângă analiza calitativă prezentată în matricea de riscuri inclusă în Studiul de Fezabilitate, evaluarea proiectului a avut în vedere și cuantificarea principalelor categorii de risc, prin raportare la probabilitatea de materializare și la impactul financiar estimat al acestora. Rezultatele acestei analize sunt prezentate în continuare, în termeni de valoare actualizată netă (VAN).

MATRICE CUANTITATIVĂ A RISCURILOR

Estimare în trei puncte Impactul probabilității

	Risc	Alocarea riscurilor			Alocarea riscurilor		Baza de evaluare	Cel mai bun scenariu	Cel mai probabil	Cel mai rău scenariu	Media ponderată	NPV	Impact mediu ponderat	Alocarea riscurilor	
		Public	Privat	Comun	Public	Privat		Impact	Impact	Impact	Impact			reținut	transferat
					[%]	[%]		*Probabilitate mai mică de 17%*	*Probabilitate în regiunea 67%*	*Probabilitate mai mică de 17%*		*000 EUR*	***TOTAL***	*000 EUR*	*000 EUR*
1	***Riscuri legate de amplasament și zone suplimentare***														
1.1	Condiții ale amplasamentului	x			100%	0%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(1,190)	-
1.2	Aprobări – generale (autorizații de planificare generală)	x			100%	0%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(1,190)	-
1.3	Aprobări – specifice (autorizații de planificare detaliate)			x	50%	50%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(595)	(595)
1.4	Pregătirea amplasamentului	x			100%	0%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(1,190)	-
1.5	Titlu de proprietate / furnizarea terenului necesar	x			100%	0%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(198)	-
1.6	Mediu – alte riscuri legate de mediu decât cel menționat la punctul 1.3		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
1.7	Fosile și descoperiri arheologice / moștenire culturală			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
1.8	Accesul la amplasament	x			100%	0%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(198)	-
1.9	Securitate amplasament			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
1.10	Trafic & transport			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
2	***Proiectare și construcție***														
2A	*General*														
2.1	Creșterea costului de proiectare și/sau construcție		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.2	Evenimente care determină întârzieri fata de data prevăzută pentru finalizarea lucrărilor		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2B	*Riscuri specifice legate de proiectare*														
2.3	Compatibilitatea proiectului cu standardele spitalicești aplicabile		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.4	Aprobarea/lipsa obiecțiilor cu privire la proiectul tehnic			x	50%	50%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(595)	(595)
2.5	Evaluări geologice și geotehnice pentru proiectare		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.6	Modificarea proiectarii de către partenerul privat		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.7	Erori în proiectare care cauzează esecul proiectului / prelungirea procesului de planificare / neaprobarea proiectului		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2C	*Riscuri specifice de construcție*														
2.8	Construcție în conformitate cu proiectele, specificațiile, legile și reglementările		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.9	Respectarea autorizațiilor și aprobărilor		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
2.10	Sănătate / mediu / siguranță		x		0%	100%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	-	(198)
2.11	Insolvență partener privat	x			100%	0%	CapEx		2%	3%	1.8%	(119,044)	**(2,182)**	(2,182)	-
2.12	Utilități	x			100%	0%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	(1,190)	-
2.13	Forța de muncă			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
2.14	Condiții meteorologice dificile			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
2.15	Administrarea și implementarea proiectului		x		0%	100%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	-	(198)
2.16	Extinderea drumurilor de acces	x			100%	0%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(198)	-
2.17	Falimentul/insolvența subcontractantului		x		0%	100%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	-	(198)
2.18	Riscul de variație			x	50%	50%	CapEx			1%	0.2%	(119,044)	**(198)**	(99)	(99)
3	***Operare și întreținere***														
3A	*Riscuri generale*														
3.1	Creșterea costurilor de operare și/sau întreținere		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
3.2	Neîndeplinirea serviciilor la timp și în conformitate cu cerințele de serviciu.		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
3.3	Indisponibilitatea spitalului pentru utilizare		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
3B	*Riscuri specifice de operare*														
3.4	Gestionarea subcontractanților		x		0%	100%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	-	(63)
3.5	Lipsa personalului cu experiență adecvată		x		0%	100%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	-	(63)
3.6	Echipamentele utilizate			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
3.7	Responsabilitatea pentru starea spitalului la predarea acestuia după etapa de operare		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
3.8	Riscul de cerere	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
3.9	Calitatea aerului din interior / zgomot și vibrații		x		0%	100%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	-	(63)
3.10	Manipularea substanțelor periculoase		x		0%	100%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	-	(63)
3.11	Emisii atmosferice / consumul de apă / apele uzate			x	50%	50%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(31)	(31)
3.12	Pregătirea pentru situații de urgență			x	50%	50%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(31)	(31)
3.13	Eșecuri în controlul infecțiilor (clinice)	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
3.14	Eșecuri în controlul infecțiilor (unități medicale)			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
3.15	Riscuri tehnologice		x		0%	100%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	-	(63)
4	***Modificări legislative***														
4A	*Modificări generale ale legislației*														
4.1	De la data contractului până la data începerii serviciului	x			100%	0%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(63)	-
4.2	În perioada de prestare a serviciului	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
4.3	Respectarea legislației în vigoare			x	50%	50%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(31)	(31)
4.4	Modificări legislative specifice și discriminatorii	x			100%	0%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(63)	-
5	***Acțiuni ale terților***														
5.1	Măsuri guvernamentale cu efecte negative semnificative	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
6	***Forță majoră***														
6.1	Evenimente de forță majoră cu consecințe asupra Proiectului			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
7	***Riscuri generale ale proiectului***														
7.1	Schimbare de politică / modificări ale priorităților sectoriale	x			100%	0%	OpEx			1%	0.2%	(37,696)	**(63)**	(63)	-
7.2	Inflație			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
7.3	Risc valutar			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
7.4	Fluctuațiile ratelor dobânzilor (între depunerea ofertei și închiderea financi		x		0%	100%	CapEx		1%	2%	1.0%	(119,044)	**(1,190)**	-	(1,190)
7.5	Modificarea structurii acționariatului partenerului privat		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
7.6	Intervenția permisă a partenerului public – culpa partenerului privat		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
7.7	Intervenția permisă a partenerului public – fără vreo culpă a parter	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
7.8	Dispoziții privind rezilierea contractului		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
7.9	Rezilierea contractului din cauza neîndeplinirii obligațiilor de către	x			100%	0%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(377)	-
7.10	Rezilierea contractului din cauza neîndeplinirii obligațiilor de către partene		x		0%	100%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	-	(377)
7.11	Asigurare			x	50%	50%	OpEx		1%	2%	1.0%	(37,696)	**(377)**	(188)	(188)
TOTAL													**(31,841)**	**(13,001)**	**(18,840)**

Pentru estimarea impactului financiar al principalelor categorii de riscuri analizate, a fost utilizată o metodă de estimare bazată pe definirea, pentru fiecare risc, a trei rezultate posibile: un scenariu favorabil (optimist), un scenariu cel mai probabil și un scenariu nefavorabil (pesimist).

Municipiul Timișoara

IFC International Finance Corporation WORLD BANK GROUP

conceptrealisation business advisors • ppp strategists

În vederea determinării valorii așteptate a impactului fiecărui risc, analiza a utilizat o distribuție triangulară a probabilităților, acordând o pondere mai ridicată scenariului considerat cel mai probabil. Astfel, scenariului central i-a fost atribuită o probabilitate de aproximativ 67%, în timp ce scenariilor optimist și pesimist le-a fost atribuită, fiecăruia, o probabilitate de aproximativ 17%.

Aplicarea acestei metode permite obținerea unei estimări mai robuste a impactului financiar al riscurilor, prin luarea în considerare a unei game de rezultate posibile și a probabilității relative de materializare a acestora, evitând dependența de o singură ipoteză de calcul. Metodologia a fost utilizată pentru evaluarea atât a riscurilor care rămân în sarcina partenerului public, cât și a celor care urmează să fie transferate partenerului privat, rezultatele fiind exprimate în termeni de valoare actualizată netă (VAN).

Rezultatele analizei confirmă faptul că principalul avantaj al structurii de parteneriat public-privat constă în transferul către partenerul privat al unei părți semnificative a riscurilor asociate proiectării, finanțării, construirii, operării și întreținerii infrastructurii. Prin comparație, în cazul implementării proiectului prin modelul tradițional de achiziție publică, majoritatea acestor riscuri ar rămâne în sarcina autorității contractante, care ar suporta în mod direct consecințele financiare ale materializării acestora pe întreaga durată de viață a proiectului.

În consecință, analiza alternativelor de alocare a riscurilor indică faptul că modelul PPP permite o distribuire mai eficientă a riscurilor între părțile contractante, în conformitate cu principiul prevăzut la art. 3 lit. e) din O.U.G. nr. 39/2018, potrivit căruia riscurile trebuie alocate părții care are cea mai bună capacitate de a le evalua, gestiona și controla.

5 Tratamentul proiectului din perspectiva impactului asupra datoriei publice și deficitului bugetar

În conformitate cu prevederile art. 19 lit. c) și art. 22 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, cu modificările și completările ulterioare, studiul de fundamentare trebuie să analizeze impactul obligațiilor asumate de partenerul public în cadrul contractului de parteneriat public-privat asupra datoriei publice și a deficitului bugetar, determinate potrivit metodologiei aplicabile la nivelul Uniunii Europene.

Evaluarea acestui impact se realizează prin raportare la prevederile Regulamentului (UE) nr. 549/2013 privind Sistemul european de conturi naționale și regionale din Uniunea Europeană, la orientările prevăzute în Manualul privind deficitul public și datoria publică (Manual on Government Deficit and Debt – MGDD, ediția 2022), precum și la metodologia elaborată de Ministerul Finanțelor pentru analiza efectelor proiectelor de parteneriat public-privat asupra indicatorilor de deficit și datorie publică.

Pe baza acestor reglementări și orientări metodologice, analiza impactului proiectului asupra deficitului bugetar și datoriei publice urmărește, în principal, următoarele aspecte:

1) identificarea tipului de contract și a entităților implicate în implementarea proiectului;
2) determinarea tratamentului statistic aplicabil proiectului potrivit regulilor SEC 2010 și MGDD;
3) evaluarea impactului proiectului asupra datoriei publice și a indicatorilor fiscali relevanți ai Municipiului Timișoara.
4) Rezultatele acestei analize sunt prezentate în secțiunile următoare.

5.1 Tipul contractului și clasificarea entităților implicate

5.1.1 Tipul contractului

Din perspectiva regulilor SEC 2010 și a metodologiei prevăzute în Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD), structura contractuală propusă prezintă caracteristicile specifice unui contract de parteneriat public-privat. Analiza preliminară indică faptul că proiectul poate fi calificat drept un contract PPP în sens statistic, această concluzie fiind susținută de o serie de elemente relevante, prezentate în continuare:

a) Clasificarea statistică a părților contractante

Din perspectiva regulilor SEC 2010, Municipiul Timișoara este clasificat în cadrul sectorului administrației publice (Sector S.13), fiind o unitate administrativ-teritorială care face parte din sectorul administrației publice generale.

În schimb, societatea de proiect (SPV) care va fi constituită de partenerul privat pentru implementarea proiectului este preconizată să fie clasificată în afara sectorului administrației publice, în măsura în care aceasta va fi controlată de investitori privați, va funcționa pe baze comerciale și nu va fi supusă controlului exercitat de autorități publice în sensul criteriilor prevăzute de SEC 2010 și de Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD).

În consecință, pentru scopurile analizei statistice a proiectului, părțile contractante sunt situate în sectoare instituționale distincte, respectiv sectorul administrației publice, în cazul Municipiului Timișoara, și sectorul privat, în cazul societății de proiect care urmează să fie constituită de partenerul privat.

b) Sursa veniturilor societății de proiect

Potrivit art. 2 din O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, în cazul în care, pe lângă elementele prevăzute la art. 19 din actul normativ antemenționat, mai mult de jumătate din veniturile care urmează să fie obținute de societatea de proiect din exploatarea bunului sau din operarea serviciului public care face obiectul contractului provin din plăți efectuate de partenerul public ori de alte entități publice în beneficiul acestuia, acesta poate fi calificat drept parteneriat public-privat.

Aceeași abordare se regăsește și în metodologia statistică europeană aplicabilă parteneriatelor public-private. Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD) utilizează noțiunea de PPP pentru a desemna acele aranjamente contractuale pe termen lung în care remunerația partenerului privat este asigurată integral sau în principal de către sectorul public, prin intermediul unor plăți efectuate în baza contractului.

În cazul proiectului NSCMUT, astfel cum rezultă din structura contractuală și financiară prezentată în secțiunile anterioare ale prezentului Studiului de Fundamentare, remunerația partenerului privat va fi asigurată în principal prin plăți de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara. În consecință, majoritatea veniturilor societății de proiect vor proveni direct din aceste plăți contractuale, iar nu din tarife percepute utilizatorilor finali ai infrastructurii.

Prin urmare, structura veniturilor preconizată pentru societatea de proiect este compatibilă atât cu cerințele prevăzute de O.U.G. nr. 39/2018, cât și cu criteriile utilizate de metodologia statistică europeană pentru identificarea și clasificarea proiectelor de parteneriat public-privat. Din perspectiva tratamentului statistic și astfel cum rezultă din analizele prezentate în secțiunile anterioare ale prezentului Studiu de Fundamentare, partenerul privat va suporta majoritatea riscurilor și va beneficia de drepturile economice asociate realizării și exploatării proiectului. Totodată, în conformitate cu structura contractuală analizată, plățile de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara vor reprezenta principala sursă de venit a partenerului privat pe durata contractului de parteneriat public-privat.

Această structură este în concordanță atât cu definiția parteneriatului public-privat prevăzută la art. 2 din O.U.G. nr. 39/2018, cât și cu abordarea consacrată în Manualul privind deficitul bugetar și datoria publică – Implementarea ESA 2010 (MGDD 2022), Capitolul 6 „Leasing, licențe și concesiuni”, Secțiunea 6.4.1, potrivit căreia termenul „PPP” este utilizat pentru a

desemna acele contracte pe termen lung în cadrul cărora administrația publică plătește partenerului privat toate sau majoritatea remunerațiilor prevăzute de contract. În cazul de față, plățile de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara reprezintă sursa principală a veniturilor societății de proiect, ceea ce confirmă încadrarea proiectului în categoria parteneriatelor public-private bazate pe disponibilitate.

c) Mecanismul de plată

Mecanismul de plată propus în cadrul proiectului are la bază efectuarea de plăți de disponibilitate de către partenerul public către partenerul privat, pe durata operării și întreținerii infrastructurii, pentru acoperirea costurilor de capital, operaționale și a serviciului datoriei, valoarea acestora fiind corelată cu disponibilitatea și performanța serviciilor furnizate conform prevederilor contractuale, astfel cum este detaliat în Secțiunea 6 „Structura Proiectului" și 9.1.5 „Plăți de disponibilitate" din Studiul de Fezabilitate. Plățile de disponibilitate vor fi efectuate periodic de Municipiul Timișoara pe durata contractului, în conformitate cu mecanismul de plată și indicatorii de performanță stabiliți contractual.

d) Caracteristicile activului care face obiectul contractului de parteneriat public-privat

Obiectul principal al contractului PPP îl constituie realizarea și punerea la dispoziție a unei infrastructuri spitalicești de interes public, respectiv dezvoltarea unui nou spital clinic municipal de urgență în Municipiul Timișoara, pe un amplasament situat la aproximativ 4,3 km nord de centrul Municipiul Timișoara.

Prin implementarea proiectului se urmărește consolidarea într-o singură locație a principalelor servicii clinice și a infrastructurii suport aferente, în vederea îmbunătățirii accesului la servicii medicale, a eficienței operaționale, a siguranței pacienților și a calității actului medical. Infrastructura rezultată va avea caracterul unui activ public destinat furnizării unui serviciu public esențial, respectiv asistența medicală spitalicească.

Noul spital va deservi cu prioritate populația Municipiului Timișoara și a județului Timiș, având totodată rol de centru regional pentru pacienții proveniți din cinci județele învecinate. Prin urmare, activul care face obiectul proiectului reprezintă o infrastructură publică de interes local și regional, destinată furnizării continue a unui serviciu public de interes general.

În cadrul structurii PPP a proiectului NSCMUT, partenerul privat va avea responsabilitatea proiectării, finanțării, construirii și întreținerii infrastructurii, precum și a prestării serviciilor non-clinice prevăzute în contract, în timp ce furnizarea serviciilor medicale va rămâne în responsabilitatea partenerului public.

e) Natura lucrărilor și a obligațiilor asumate de societatea de proiect

În cadrul proiectului de parteneriat public-privat analizat, partenerul privat va avea responsabilitatea proiectării, finanțării, construirii, operării unor servicii non-clinice și întreținerii noii infrastructuri spitalicești, pe întreaga durată a contractului, potrivit contractului PPP. În acest context, partenerul privat va prelua principalele riscuri din etapa de proiectare și construire, precum și riscul de disponibilitate aferent infrastructurii și serviciilor aflate în sarcina sa.

Structura de finanțare a proiectului NSCMUT presupune ca partenerul privat să asigure cea mai mare parte a finanțării necesare realizării investiției, prin combinarea capitalului propriu cu finanțarea prin împrumut. Totodată, pentru optimizarea structurii financiare a proiectului și reducerea costului total al finanțării, Municipiul Timișoara intenționează să contribuie la finanțarea investiției printr-o contribuție la cheltuielile de capital în valoare de 30 milioane EUR, acordată pe durata perioadei de proiectare și construire.

Cu toate că proiectul NSCMUT include o contribuție publică la cheltuielile de capital, finanțarea acestuia va fi asigurată în principal din surse private, proprii sau atrase, partenerul privat asumând responsabilitatea mobilizării resurselor financiare necesare realizării investiției și îndeplinirii obligațiilor contractuale pe întreaga durată a proiectului.

Prin urmare, structura proiectului este caracterizată de transferul către partenerul privat al principalelor responsabilități și riscuri aferente proiectării, finanțării, construirii și disponibilității infrastructurii, în timp ce partenerul public își păstrează atribuțiile privind furnizarea serviciilor medicale și exercitarea funcțiilor de interes public asociate acestora..

f) Durata de viață economică a activului și durata contractului de parteneriat public-privat

Durata totală a contractului de parteneriat public-privat este de 20 de ani, incluzând perioada de proiectare și construire, precum și perioada de operare și întreținere a infrastructurii. În cadrul acestei structuri contractuale, perioada de operare se va întinde pe o durată suficient de lungă pentru a permite recuperarea investiției realizate de partenerul privat, îndeplinirea obligațiilor de întreținere pe ciclul de viață al activului și realizarea unui nivel rezonabil de rentabilitate.

Totodată, durata contractuală acoperă o parte semnificativă din durata de viață economică a infrastructurii spitalicești și include cel puțin un ciclu major de reînnoire și întreținere a activului, aspect specific proiectelor de tip DBFM (Design-Build-Finance-Maintain). Această caracteristică permite transferul către partenerul privat nu doar al responsabilităților aferente realizării investiției, ci și al obligațiilor privind menținerea activului la standardele de performanță prevăzute contractual pe o perioadă relativ îndelungată.

Prin urmare, durata contractului este compatibilă atât cu cerințele prevăzute de O.U.G. nr. 39/2018 pentru proiectele de parteneriat public-privat, cât și cu principiile aplicabile analizei statistice a proiectelor PPP potrivit regulilor SEC 2010 și MGDD 2022.

g) Tipul serviciilor care urmează să fie prestate de societatea de proiect

După terminarea perioadei de proiectare și construire, estimată la aproximativ 3 ani, partenerul privat prin societatea de proiect va asigura întreținerea infrastructurii spitalicești, precum și furnizarea serviciilor non-clinice necesare funcționării corespunzătoare a activului pe întreaga durată a contractului, după cum va fi stabilit prin contractul PPP. Aceste servicii vor include activități de administrare și întreținere a infrastructurii, precum și alte servicii suport necesare pentru asigurarea disponibilității, funcționalității și performanței activului pe întreaga durată a contractului.

Pe de altă parte, furnizarea serviciilor medicale și desfășurarea activităților clinice vor rămâne în responsabilitatea partenerului public. În consecință, rolul partenerului privat va fi acela de a asigura disponibilitatea și performanța infrastructurii, precum și a serviciilor non-clinice asociate, în conformitate cu standardele și indicatorii de performanță prevăzuți în contractul de PPP. Această structură este specifică proiectelor de tip DBFM (Design-Build-Finance-Maintain), în care responsabilitățile partenerului privat se extind pe întreg ciclul de viață al infrastructurii, de la proiectare și construire până la operare și întreținere.

h) Veniturile obținute de partenerul public din exploatarea infrastructurii

Analiza financiară realizată pentru proiect indică faptul că veniturile care urmează să fie obținute de Municipiul Timișoara și de operatorul public al spitalului din utilizarea infrastructurii spitalicești vor reprezenta o proporție redusă (semnificativ mai puțin de 50%) în raport cu obligațiile de plată asumate de partenerul public în cadrul contractului de parteneriat public-privat.

Pe baza valorii actualizate nete a fluxurilor financiare estimate, veniturile generate de utilizarea noului spital de către pacienți și alți utilizatori ai serviciilor medicale sunt semnificativ inferioare valorii totale a plăților de disponibilitate care urmează să fie efectuate către partenerul privat pe durata contractului.

Această concluzie este susținută și de analiza performanței financiare istorice a actualului spital municipal. În perioada 2022–2024, veniturile proprii ale spitalului au avut o pondere redusă în structura totală a veniturilor, comparativ cu finanțarea provenită din contractele încheiate cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, alte surse publice de finanțare și subvențiile acordate pentru acoperirea cheltuielilor de personal. În termeni nominali, veniturile proprii ale spitalului au fost de 1.078.347 RON în anul 2022, 1.230.283 RON în anul 2023 și 1.070.613 RON în anul 2024, echivalentul unui nivel anual cuprins între aproximativ 215 mii EUR și 249 mii EUR.

În cadrul modelului financiar, s-a presupus că nivelul maxim istoric al veniturilor proprii înregistrat în anul 2023 va crește anual cu 10%, începând cu anul 2028, pentru a reflecta atât evoluția naturală a activității, cât și beneficiile operaționale estimate ale noii infrastructuri spitalicești. Chiar și în aceste condiții, veniturile proprii estimate ar reprezenta cel mult aproximativ 5,69% din valoarea anuală a plăților de disponibilitate în ultimul an de operare al proiectului.

La nivelul întregii perioade contractuale, ponderea medie a veniturilor proprii în raport cu fluxurile financiare aferente plăților de disponibilitate este estimată la aproximativ 2,69%.

Prin urmare, veniturile generate de exploatarea infrastructurii nu sunt de natură să modifice caracterul proiectului ca parteneriat public-privat bazat pe plăți de disponibilitate. Principala sursă de remunerare a partenerului privat rămâne reprezentată de plățile efectuate de Municipiul Timișoara, în conformitate cu structura contractuală și financiară analizată în prezentul studiu de fundamentare.

În concluzie, analiza caracteristicilor proiectului NSCMUT indică faptul că acesta prezintă elementele specifice unui parteneriat public-privat atât din perspectiva O.U.G. nr. 39/2018 privind parteneriatul public-privat, cât și din perspectiva metodologiei statistice europene prevăzute de Regulamentul (UE) nr. 549/2013 privind Sistemul european de conturi naționale și regionale din Uniunea Europeană (SEC 2010) și de Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD 2022).

5.2 Tratamentul statistic preliminar al proiectului

Potrivit Manualului privind deficitul public și datoria publică (MGDD 2022), activele aferente unui proiect de parteneriat public-privat pot fi clasificate în afara bilanțului sectorului administrației publice numai dacă există dovezi suficiente că partenerul privat suportă majoritatea riscurilor și beneficiază de majoritatea avantajelor economice asociate activului și exploatării acestuia.

În conformitate cu metodologia Eurostat și MGDD 2022, analiza tratamentului statistic al unui proiect PPP începe cu evaluarea principalelor categorii de riscuri relevante, respectiv riscul de construcție, riscul de disponibilitate și riscul de cerere. Astfel cum rezultă din structura contractuală analizată, partenerul privat va prelua riscul de construcție și riscul de disponibilitate, în timp ce riscul de cerere va rămâne în sarcina partenerului public. Totodată, remunerația partenerului privat va fi asigurată prin plăți de disponibilitate corelate cu nivelul de performanță și disponibilitate a infrastructurii și serviciilor aflate în responsabilitatea sa.

Pe baza informațiilor disponibile la momentul elaborării Studiului de Fezabilitate și a Studiului de Fundamentare, a fost realizată o evaluare preliminară a tratamentului statistic al proiectului, având în vedere structura contractuală propusă, alocarea riscurilor, mecanismele de remunerare și rezultatele procesului de testare a pieței desfășurat până în prezent.

Analiza a fost realizată în conformitate cu metodologia dezvoltată de Eurostat și EPEC privind tratamentul statistic al proiectelor PPP și a urmărit nu doar identificarea categoriilor de

risc relevante, ci și evaluarea modului în care acestea sunt distribuite între partenerul public și partenerul privat. În acest context, anumite aspecte au fost clasificate preliminar ca „neaplicabile" (N/A), fie deoarece nu influențează tratamentul statistic al proiectului, fie deoarece structura contractuală analizată exclude în mod expres existența unor astfel de mecanisme.

Astfel, aspectele referitoare la obținerea drepturilor asupra terenului sau la asigurarea accesului la amplasamentul proiectului au fost considerate nerelevante pentru clasificarea statistică a activului, întrucât metodologia Eurostat nu condiționează tratamentul statistic de partea care suportă aceste responsabilități.

În mod similar, analiza nu ia în considerare constituirea unui fond de întreținere care să permită partenerului public să participe la eventualele economii generate de gestionarea eficientă a riscurilor de întreținere de către partenerul privat. Un astfel de mecanism ar putea avea implicații semnificative asupra tratamentului statistic al proiectului, însă nu este prevăzut în structura contractuală analizată și, în consecință, a fost considerat neaplicabil pentru prezenta evaluare.

De asemenea, structura proiectului nu prevede efectuarea plăților de disponibilitate înainte de finalizarea infrastructurii și nici participarea Municipiului Timișoara la capitalul social al societății de proiect. Aceste elemente sunt relevante pentru analiza statistică, întrucât nivelul și forma sprijinului financiar acordat de partenerul public pot influența clasificarea activului din perspectiva SEC 2010 și a MGDD 2022.

În această privință, metodologia Eurostat acordă o importanță deosebită contribuției financiare a partenerului public la realizarea investiției. Cu cât nivelul contribuției publice la finanțarea costurilor de capital este mai ridicat, cu atât crește probabilitatea ca activul să fie clasificat în bilanțul sectorului administrației publice. În mod orientativ:

1) o contribuție publică egală cu sau mai mare de 50% din costurile de capital ale proiectului reprezintă un indicator puternic în favoarea clasificării activului în bilanțul sectorului administrației publice;
2) o contribuție publică situată între o treime și 50% din costurile de capital constituie un factor cu impact foarte semnificativ asupra evaluării statistice;
3) o contribuție publică cuprinsă între 10% și o treime din costurile de capital reprezintă un element important care trebuie analizat în contextul celorlalte caracteristici ale proiectului;
4) o contribuție publică de până la 10% din costurile de capital este considerată, în general, un factor cu impact moderat asupra clasificării statistice a proiectului.

Prin urmare, evaluarea tratamentului statistic al proiectului trebuie realizată prin analiza cumulativă a tuturor elementelor relevante, inclusiv a structurii de finanțare, a mecanismelor de remunerare și a distribuției riscurilor între partenerul public și partenerul privat, în conformitate cu regulile SEC 2010 și cu orientările prevăzute de MGDD 2022 și de ghidurile Eurostat/EPEC.

Caracteristicile proiectului	Ghidul Eurostat/EPEC Capitolul 3 referință	Alocare provizorie către partenerul privat
Tema 1: Amplasamentul proiectului		
Responsabilitatea pentru identificarea și obținerea amplasamentului proiectului	1.1	N/A
Proprietatea asupra amplasamentului și drepturile de acces la amplasamentul proiectului	1.2	N/A
Tema 2: Proiectarea și construcția activului		
Responsabilitatea pentru proiectare (și riscurile asumate în cadrul contractului PPP care pot apărea ca urmare a proiectării)	2.1	✓
Finalizarea construcției (inclusiv circumstanțe specifice în care partenerul privat poate solicita scutiri și/sau despăgubiri)	2.3	✓
Finalizarea construcției (cu criterii specifice obiective și solide utilizate pentru a determina dacă construcția activului este finalizată)	2.3	✓
Finalizarea construcției (probleme legate de finalizarea etapizată și plățile operaționale etapizate)	2.3	N/A
Lucrări de remediere (limitate la lucrările care afectează disponibilitatea activului)	2.4	✓
Rambursarea costurilor autorității (în legătură directă cu pregătirea proiectului)	2.5	N/A
Tema 3: Exploatarea și întreținerea activului		
Responsabilitatea pentru exploatare și întreținere (inclusiv orice componentă a activului)	3.1	✓
Standarde de exploatare și întreținere	3.2	✓
Planul de întreținere (pentru instalație)	3.3	✓
Fonduri de întreținere (scenariu în care municipalitatea contribuie la un astfel de fond pentru a acoperi costurile reale de întreținere)	3.4	N/A
Fond de întreținere (scenariu în care municipalitatea primește o recompensă sub forma unei părți sau a întregului surplus din acest fond)	3.4	N/A
Întreținere: probleme (scenariu în care municipalitatea are dreptul la o parte din economiile financiare generate de gestionarea riscului de întreținere de către partener)	3.4	N/A
Tema 4: Mecanismul de plată		
Ajustări pentru indisponibilitate și performanță slabă a serviciilor (sumele deduse vor fi determinate în mod obiectiv)	4.2	✓

Caracteristicile proiectului	Ghidul Eurostat/EPEC Capitolul 3 referință	Alocare provizorie către partenerul privat
Definirea disponibilității/indisponibilității (inclusiv dispozițiile utilizate pentru a defini și măsura disponibilitatea/indisponibilitatea activului)	4.3	✓
Măsurarea disponibilității și performanței (inclusiv regimul contractual pentru monitorizare și raportare)	4.5	✓
Deduceri pentru indisponibilitate (în conformitate cu principiul proporționalității)	4.6.1	✓
Deduceri pentru indisponibilitate (utilizarea adecvată a ponderilor de suprafață și timp)	4.6.1	✓
Perioade de rectificare (dispoziții privind perioadele de reparație sau rectificare nejustificat de lungi)	4.6.3	✓
Indisponibil, dar utilizat (dispoziții care reduc deducerile cu mai mult de 50 %)	4.6.6	N/A
Cauze justificabile (probleme cu prevederile privind cauzele justificabile)	4.7.1	N/A
Perioade de grație (dispoziții privind perioadele de grație nejustificat de lungi)	4.7.2	N/A
Toleranțe/excepții de minimis (dispoziții privind toleranțele cu un impact semnificativ)	4.7.3	N/A
Limite maxime ale deducerilor: dispoziții care subminează principiul proporționalității, astfel cum este descris în tema 4.7.4	4.7.4	N/A
Ajustări pentru utilizare: dispoziții privind ajustarea în sens descendent a plăților operaționale, astfel cum este descris în tema 4.8.	4.8	N/A
Tema 5: Alte modalități de plată		
Începerea plăților operaționale (dispoziție privind începerea plăților înainte de finalizarea activului)	5.1	N/A
Analiza comparativă și testarea pieței (dispoziții care se aplică serviciilor de întreținere)	5.2	N/A
Costurile utilităților	5.3	N/A
Indexare	5.4	N/A
Venituri de la terți: veniturile municipalității sunt egale sau depășesc pragul de 20 %	5.5	N/A
Venituri provenite de la terți: veniturile municipalității sunt egale sau depășesc pragul de 5%	5.5	N/A
Revizuiri ale mecanismului de plată menite să modifice alocarea riscurilor și recompenselor în cadrul contractului PPP	5.10	N/A
Tema 6: Compensații, scutiri și evenimente de forță majoră		

Caracteristicile proiectului	Ghidul Eurostat/EPEC Capitolul 3 referință	Alocare provizorie către partenerul privat
Domeniul de aplicare și natura evenimentelor (număr finit de evenimente bine definite; evenimente care nu reflectă schimbările condițiilor macroeconomice; evenimente care nu pot fi atribuite acțiunilor sau omisiunilor partenerului privat; evenimente sau consecințele evenimentelor care nu pot fi prevăzute sau estimate în mod rezonabil)	6.1	Partajat cu municipalitatea
Cuantificarea compensației/scutirii (excluzând sumele pe care partenerul privat ar trebui să le poată recupera în baza asigurărilor obligatorii sau în baza condițiilor normale de asigurare disponibile în condiții viabile din punct de vedere comercial)	6.1.4	N/A
Despăgubiri, scutiri și evenimente de forță majoră tratate prin dispoziții de drept public	6.2	N/A
Tema 7: Modificări ale contractului PPP		
Modificări ale autorității: probleme legate de despăgubirea/scutirea partenerului	7.1	N/A
Modificări ale partenerului: obligația autorității de a accepta modificările	7.2	N/
Tema 8: Modificări legislative		
Modificări legislative: probleme legate de asumarea de către autoritate a riscului modificărilor legislative (care sunt previzibile la data semnării contractului și/sau care sunt de natură generală și afectează costurile generale de funcționare ale întreprinderilor din jurisdicția relevantă)	8	✓
Tema 9: Garanții și despăgubiri		
Garanții: garanții care se referă la riscuri și recompense (cu limite și excluderi care se aplică numai răspunderii partenerului privat pentru evenimente imprevizibile)	10.1	✓
Despăgubiri acordate de partener: limite sau excluderi privind despăgubirile	10.2	✓
Tema 10: Rezilierea anticipată a contractului PPP		
Rezilierea din cauza neîndeplinirii obligațiilor de către autoritate: probleme legate de factorii care determină rezilierea din cauza neîndeplinirii obligațiilor de către autoritate	11.2	N/A
Tema 11: Compensații în cazul rezilierii anticipate		
Dispoziții care nu păstrează obligațiile anterioare rezilierii	12	N/A

Caracteristicile proiectului	Ghidul Eurostat/EPEC Capitolul 3 referință	Alocare provizorie către partenerul privat
Compensația pentru rezilierea din vina partenerului: probleme în absența unei prevederi contractuale	12.1	N/A
Compensație pentru rezilierea contractului din vina partenerului: prevederi privind relansarea licitației care nu iau în considerare performanța partenerului în cadrul proiectului	12.1	N/A
Compensație pentru rezilierea contractului din vina partenerului: probleme legate de metodologia de estimare a valorii de piață a contractului care nu îndeplinește condițiile descrise.	12.1	N/A
Compensație pentru neîndeplinirea obligațiilor de către partener: prevederi care nu îndeplinesc restul condițiilor	12.1	N/A
Compensație pentru încetarea contractului de parteneriat: prevederi care nu iau în considerare performanța partenerului în cadrul proiectului	12.1	N/A
Compensație pentru rezilierea contractului din vina partenerului: prevederi care iau în considerare doar parțial performanța partenerului în cadrul proiectului.	12.1	N/A
Despăgubiri în cazul rezilierii din motive de forță majoră: problema calculării despăgubirilor	12.4	N/A
Tema 12: Expirarea contractului PPP		
Alocarea activului la expirare: alocarea activului către autoritate	13.2	✓
Starea activului la expirare (activul îndeplinește un standard compatibil cu întreținerea sa în conformitate cu contractul)	13.3	✓
Tema 13: Acorduri de finanțare		
Ajustări ale ratei dobânzii	14.2	✓
Finanțare din partea autorităților/guvernului la sau peste pragul de 50%	14.2	N/A
Finanțare din partea autorităților/guvernului peste pragul de o treime	14.4	N/A
Finanțare din partea autorităților/guvernului peste pragul de 10%	14.4	N/A
Finanțare din partea autorităților/guvernului până la pragul de 10% (inclusiv)	14.4	N/A
Furnizarea de garanții minime de venit/utilizare minimă, astfel cum se descrie în Tema 14.5	14.5	N/A
Refinanțare: dreptul autorității de a refuza aprobarea refinanțării propuse pe motive nelimitate	14.6.1	N/A
Refinanțare: dispoziții care permit unei refinanțări să crească pasivele autorității în temeiul contractului PPP fără consimțământul acesteia	14.6.1	N/A

Caracteristicile proiectului	Ghidul Eurostat/EPEC Capitolul 3 referință	Alocare provizorie către partenerul privat
Refinanțare: dreptul autorității de a solicita partenerului să procedeze la o refinanțare.	14.6.1	N/A
Drepturile de intervenție ale creditorilor (fără a afecta drepturile și obligațiile municipalității înainte, în timpul sau după intervenție)	14.8	✓
Tema 14: Influența guvernului		
Dreptul autorității/guvernului la o cotă din profit egală sau mai mare de 50 %	15.1	N/A
Dreptul autorității/guvernului la o cotă din profit mai mare de o treime din pragul stabilit.	15.1	N/A
Dreptul autorității/guvernului la o cotă din profit peste pragul de 20% (până la o treime inclusiv)	15.1	N/A
Dreptul autorității/guvernului la o cotă din profit peste pragul de 10% (până la 20% inclusiv)	15.1	N/A
Drepturile de intervenție ale autorității	15.3	N/A
Limite privind profitul sau veniturile partenerilor: prevederi care limitează profitul sau veniturile partenerilor	15.4	N/A

În aplicarea criteriilor și a listei de verificare (checklist) prevăzute în Ghidul Eurostat/EPEC privind tratamentul statistic al proiectelor de parteneriat public-privat, evaluarea preliminară efectuată pe baza informațiilor disponibile la această etapă a evidențiat următoarele elemente relevante din perspectiva clasificării statistice a proiectului:

- nicio dispoziție „automat ÎN BILANȚ" pentru care autoritatea ar suporta riscul;
- nicio dispoziție „de importanță FOARTE MARE" pentru care autoritatea ar suporta riscul asumat;
- o singură dispoziție de „importanță MARE" pentru care autoritatea ar suporta riscul (acordarea unei subvenții de capital de 30 de milioane EUR, ceea ce corespunde unui procent de 20,74 19,97% din cheltuielile de capital ale proiectului[2]);
- nicio prevedere de „importanță MODERATĂ" pentru care autoritatea ar suporta riscul.

În conformitate cu metodologia descrisă în Ghidul Eurostat/EPEC privind tratamentul statistic al proiectelor de parteneriat public-privat, evaluarea preliminară realizată pe baza informațiilor disponibile la momentul elaborării prezentului Studiu de Fundamentare a evidențiat următoarele:

1. nu au fost identificate elemente structurale care, potrivit metodologiei aplicabile, ar conduce în mod direct la clasificarea activului în bilanțul sectorului administrației publice;
2. nu au fost identificate aspecte de importanță foarte ridicată pentru care riscurile sau beneficiile economice aferente să fie suportate de partenerul public;
3. a fost identificat un singur aspect de importanță ridicată pentru analiza tratamentului statistic, respectiv contribuția la cheltuielile de capital în valoare de 30 milioane EUR

acordată de Municipiul Timișoara, reprezentând aproximativ 19,97% din costul total estimat al investiției;

4. nu au fost identificate alte aspecte cu impact moderat sau semnificativ care să influențeze în mod negativ analiza clasificării statistice a proiectului.

Având în vedere structura actuală a proiectului, mecanismul de remunerare bazat pe plăți de disponibilitate și alocarea riscurilor analizată în cadrul prezentului studiu, evaluarea preliminară indică faptul că proiectul prezintă caracteristicile unui parteneriat public-privat susceptibil de a fi clasificat, din perspectiva regulilor SEC 2010 și a metodologiei MGDD, în afara bilanțului sectorului administrației publice.

5.3 Impactul asupra datoriei publice și a deficitului bugetar al Municipiului Timișoara

Pe baza evaluării preliminare a tratamentului statistic prezentate anterior și sub rezerva confirmării acesteia în etapele ulterioare ale proiectului, costurile de investiție aferente proiectului nu sunt preconizate să fie înregistrate direct în bilanțul sectorului administrației publice la momentul realizării acestora. În consecință, impactul financiar asociat proiectului ar urma să fie recunoscut gradual pe durata contractului de parteneriat public-privat, prin intermediul plăților efectuate către partenerul privat.

Cu toate acestea, obligațiile financiare generate de proiect rămân relevante din perspectiva raportării statistice și a monitorizării indicatorilor fiscali. În conformitate cu regulile SEC 2010 și cu metodologia prevăzută în Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD), fluxurile financiare aferente proiectului trebuie reflectate în conturile administrației publice potrivit naturii economice a operațiunilor realizate.

Astfel, pe durata perioadei de proiectare și construire, investițiile realizate în cadrul proiectului vor fi reflectate în statisticile fiscale și bugetare relevante, inclusiv prin raportarea valorii activelor realizate în conformitate cu regulile aplicabile formării brute de capital fix (P.51g – Gross Fixed Capital Formation – GFCF).

Ulterior, pe durata perioadei de operare, plățile de disponibilitate efectuate de Municipiul Timișoara către partenerul privat vor fi înregistrate în conturile administrației publice în funcție de natura economică a componentelor acestora, partea aferentă serviciilor fiind tratată, în principiu, drept cheltuială curentă a administrației publice și reflectată în conturile naționale în conformitate cu clasificările SEC 2010 aplicabile.

În conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Finanțelor pentru evaluarea impactului proiectelor de parteneriat public-privat asupra deficitului bugetar și datoriei publice, impactul estimat al proiectului asupra principalilor indicatori fiscali este prezentat în continuare, în valori nominale (mii EUR), distinct pentru perioada de construire și pentru perioada de operare, cu indicarea tratamentului contabil și statistic aferent fiecărei categorii de fluxuri financiare.

	Construcție			Exploatare					Total
Ani	1	2	3	1	2	3	4	5 - 17	20
GFCF guvernamentală (formarea de capital – P.51g)	(10.000)	(10.000)	(10.000)-	-	-	-	-	-	(30.000)
Cheltuieli curente (achiziționarea de servicii – P.2)	-	-	-	(19.461)	(19.850)	(20.247)	(20.652)	(309.231)	(389.444)

	Construcție			Exploatare					Total
Împrumuturi nete/ Împrumuturi (B.9)	-	-	-	(19.461)	(19.850)	(20.247)	(20.652)	(309.231)	(389.444)

Astfel cum este prezentat în Secțiunea 9 "Aspecte financiare și economice" a Studiului de Fezabilitate, proiectul este structurat pe baza unui model de finanțare mixtă, care combină contribuția publică la investiție cu finanțarea privată prin capital propriu și finanțare prin surse atrase (împrumuturi de la instituții de credit ori alți finanțatori). Această abordare urmărește optimizarea structurii financiare a proiectului, reducerea costului total al finanțării și asigurarea unui nivel adecvat de bancabilitate pentru viitorul partener privat.

În ipoteza de bază analizată, costul total al investiției este estimat la aproximativ 150,18 milioane EUR, inclusiv rezervele pentru situații neprevăzute. Structura de finanțare avută în vedere este următoarea:

1) capital propriu, reprezentând 20% din necesarul de finanțare;
2) finanțare din împrumuturi, reprezentând 80% din necesarul de finanțare;
3) contribuție la cheltuielile de capital în valoare de 30 milioane EUR, asigurată de Municipiul Timișoara și acordată în tranșe egale pe durata perioadei de construcție, la finalul unui an bugetar.

În cadrul procesului de pregătire și structurare a proiectului au fost analizate mai multe scenarii de finanțare, având în vedere diferite combinații între contribuția publică, capitalul propriu și finanțarea prin datorie. Scenariul reținut pentru modelarea financiară este considerat cel mai adecvat din perspectiva echilibrului dintre suportabilitatea obligațiilor financiare pentru Municipiul Timișoara și atractivitatea proiectului pentru investitori și finanțatori.

Detalii suplimentare privind structura finanțării, ipotezele referitoare la finanțarea prin împrumuturi, serviciul datoriei, calendarul tragerilor și mecanismul plăților de disponibilitate sunt prezentate în Secțiunea 9 a Studiului de Fezabilitate.

6 Finanțabilitatea proiectului

În cadrul Secțiunii 9.2 din Studiul de Fezabilitate a fost evaluată viabilitatea financiară a proiectului prin intermediul modelului financiar elaborat pentru scenariul de implementare recomandat și aprobat. Evaluarea a avut în vedere costurile de investiție și operare, structura de finanțare, mecanismul de remunerare propus, precum și principalii indicatori financiari ai proiectului. Din această perspectivă, viabilitatea financiară reflectă capacitatea proiectului de a asigura resursele necesare realizării investiției, de a susține obligațiile financiare aferente și de a permite recuperarea investiției și remunerarea adecvată a capitalului privat atras.

În acest context, modelul financiar a avut în vedere și acordarea unei contribuții publice la cheltuielile de capital ale proiectului, în vederea reducerii necesarului de finanțare privată și a costurilor de finanțare aferente, cu efect direct asupra diminuării obligațiilor de plată ale partenerului public pe durata contractului.

Astfel, analiza efectuată indică faptul că structura propusă a proiectului este susceptibilă să permită atragerea finanțării necesare implementării investiției. Această apreciere are în vedere atât mecanismul de remunerare bazat pe plăți de disponibilitate periodice, cât și ipotezele privind alocarea și gestionarea riscurilor avute în vedere în cadrul Studiului de Fezabilitate, care contribuie la creșterea predictibilității financiare a proiectului pe termen lung.

Totodată, durata propusă a contractului, alocarea riscurilor între partenerul public și partenerul privat, precum și structura de plată analizată în cadrul modelului financiar sunt

compatibile, în principiu, cu cerințele uzuale ale investitorilor și finanțatorilor implicați în proiecte de infrastructură realizate prin parteneriat public-privat.

În considerarea analizelor efectuate și a informațiilor disponibile la data elaborării prezentului Studiu de Fundamentare, structura propusă a proiectului este de natură să susțină atragerea finanțării private necesare implementării investiției. Confirmarea condițiilor efective de finanțare și a interesului pieței urmează să rezulte din procedura de atribuire și din procesul de structurare a finanțării proiectului.

7 Eficiența economică a proiectului (analiza Value for Money)

La nivelul Studiului de Fezabilitate, în Secțiunea 9.3, a fost realizată și o analiză economică a proiectului, având ca obiectiv evaluarea beneficiilor socio-economice generate de investiție prin raportare la costurile necesare implementării și operării acesteia. Analiza a avut în vedere, printre altele, beneficiile asociate îmbunătățirii rezultatelor medicale, reducerii mortalității evitabile, scurtării duratei de spitalizare, economiilor de timp și costuri pentru pacienți și aparținători, precum și alte efecte economice și sociale relevante.

Rezultatele analizei cost-beneficiu indică o valoare economică actualizată netă (ENPV) pozitivă, o rată de rentabilitate economică (ERR) superioară ratei sociale de actualizare și un raport beneficii-costuri mai mare decât 1, confirmând faptul că proiectul generează beneficii socio-economice nete pentru comunitate. Aceste rezultate constituie un element relevant în evaluarea eficienței economice a proiectului și completează analiza Value for Money prezentată în continuare.

Conform metodologiei elaborate de Ministerul Finanțelor pentru evaluarea proiectelor de parteneriat public-privat[3], eficiența economică (Value for Money – VfM) reprezintă analiza comparativă a costurilor și valorii generate de diferitele opțiuni de implementare disponibile pentru proiect. În acest context, componenta de valoare este asociată nivelului și calității serviciilor furnizate, iar componenta de cost reflectă costurile suportate de autoritatea publică și, după caz, de utilizatorii finali pe întreaga durată de viață a proiectului.

Analiza VfM trebuie diferențiată atât de analiza financiară, cât și de analiza cost-beneficiu realizate în cadrul Studiului de Fezabilitate. În timp ce analiza financiară și analiza cost-beneficiu urmăresc sustenabilitatea financiară și, respectiv, impactul socio-economic al investiției, analiza VfM are ca obiect compararea costurilor actualizate și ajustate la risc aferente diferitelor modalități de implementare a proiectului. Prin urmare, analiza nu urmărește cuantificarea beneficiilor economice ale investiției, ci identificarea opțiunii care oferă cel mai bun raport între cost și nivelul de servicii furnizate.

În conformitate cu metodologia aplicabilă, analiza eficienței economice presupune compararea a două scenarii de referință:

1) opțiunea PPP (PPP Reference Case);
2) opțiunea tradițională de implementare, reprezentată prin Comparatorul Sectorului Public (Public Sector Comparator – CSP/PSC).

Opțiunea PPP reprezintă estimarea costului actualizat al implementării proiectului prin intermediul unui parteneriat public-privat și reflectă ipotezele pe care un investitor privat le-ar lua în considerare pentru realizarea și exploatarea infrastructurii. Aceste ipoteze includ, printre altele, costurile de proiectare și construire, costurile de operare și întreținere, costurile de finanțare, tratamentul fiscal, serviciul datoriei și rentabilitatea capitalului propriu.

[3] Ministerul Finanțelor, Livrabilul 4 – Metodologia și ghidul de evaluare a eficienței economice a proiectelor de parteneriat public-privat, aprobat prin Ordinul Ministrului Finanțelor nr. 6.695/2024, publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 15 din 10 ianuarie 2025.

Prin comparație, Comparatorul Sectorului Public (CSP) reprezintă estimarea costului actualizat al realizării aceluiași proiect prin mecanismele tradiționale de achiziție publică și finanțare publică. În conformitate cu metodologia Ministerului Finanțelor, CSP este alcătuit din următoarele componente:

1) CSP brut (costurile de bază ale proiectului);
2) ajustările pentru neutralitate concurențială;
3) costul riscurilor reținute și al riscurilor transferate.

Un element esențial al analizei VfM îl reprezintă rata de actualizare utilizată pentru compararea fluxurilor financiare aferente celor două scenarii. Pentru opțiunea PPP, rata de actualizare a fost stabilită la 12%, reprezentând costul estimat al capitalului pentru investitorii privați care ar putea participa la procedura de atribuire.

În ceea ce privește Comparatorul Sectorului Public, analiza a avut în vedere randamentele aferente finanțării suverane, utilizând ca punct de referință emisiunile recente de titluri de stat ale României. Pe această bază, a fost analizată utilizarea unei rate de actualizare de aproximativ 8% pentru fluxurile financiare aferente scenariului tradițional. Totuși, având în vedere durata semnificativ mai mare a proiectului comparativ cu maturitatea instrumentelor financiare utilizate ca referință și necesitatea asigurării comparabilității celor două scenarii pe întreaga durată contractuală, analiza a avut în vedere și utilizarea unei rate de actualizare de 12%, similară celei aplicate opțiunii PPP.

Rezultatele analizei comparative dintre opțiunea PPP și Comparatorul Sectorului Public sunt prezentate în secțiunile următoare și permit evaluarea măsurii în care implementarea proiectului prin parteneriat public-privat generează un avantaj economic comparativ față de metoda tradițională de achiziție publică.

7.1 Comparatorul Sectorului Public – CSP brut Comparatorul Sectorului Public

CSP brut reprezintă estimarea costului pe care sectorul public l-ar suporta pentru realizarea și operarea proiectului prin metoda tradițională de achiziție publică, înainte de efectuarea ajustărilor aferente neutralității concurențiale și alocării riscurilor. Acesta constituie baza de referință pentru analiza eficienței economice (Value for Money) și reflectă costurile directe asociate implementării proiectului în regim convențional.

În cadrul prezentei analize, CSP brut include costurile de investiție (CapEx), precum și costurile de operare și întreținere (OpEx) estimate pe întreaga durată de viață a proiectului.

Pentru asigurarea comparabilității între scenariul PPP și scenariul de implementare prin achiziție publică, calculul CSP brut a fost realizat pornind de la aceeași soluție conceptuală de referință utilizată în modelul PPP și prezentată în Studiul de Fezabilitate. Astfel, estimarea costurilor aferente opțiunii tradiționale are la bază aceleași caracteristici funcționale și tehnice ale infrastructurii, aceleași cerințe de performanță și același nivel al serviciilor care urmează să fie furnizate.

În consecință, diferențele identificate ulterior între opțiunea PPP și Comparatorul Sectorului Public nu rezultă din variații ale soluției tehnice sau ale nivelului de servicii analizat, ci exclusiv din diferențele de structură contractuală, de finanțare și de alocare a riscurilor între cele două modalități de implementare.

7.2 Neutralitatea concurențială

În conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Finanțelor privind evaluarea eficienței economice a proiectelor de parteneriat public-privat, ajustările pentru neutralitate concurențială au rolul de a asigura comparabilitatea între Comparatorul Sectorului Public (CSP) și opțiunea PPP, prin eliminarea avantajelor sau dezavantajelor care decurg exclusiv din statutul

juridic diferit al părților implicate și nu din eficiența intrinsecă a fiecărei opțiuni de implementare[4]. Astfel, ajustările pentru neutralitate concurențială urmăresc eliminarea efectelor generate de diferențele de regim fiscal, contabil sau juridic aplicabile sectorului public și sectorului privat, astfel încât comparația dintre cele două opțiuni să reflecte exclusiv diferențele reale de cost și de alocare a riscurilor[5].

Astfel, analiza neutralității concurențiale urmărește eliminarea efectelor generate de regimul fiscal, contabil sau juridic aplicabil autorității publice și operatorilor economici din sectorul privat, astfel încât comparația dintre cele două scenarii să reflecte exclusiv diferențele de cost și de alocare a riscurilor aferente fiecărei metode de implementare.

În acest context, ajustările de neutralitate concurențială pot include, după caz, efectele generate de impozite, taxe sau alte obligații fiscale care sunt aplicabile partenerului privat, dar care nu ar fi suportate în cazul implementării proiectului prin metoda tradițională de achiziție publică. În mod similar, orice avantaje specifice sectorului public care ar putea conduce la denaturarea comparației trebuie eliminate din analiza CSP.

În cazul proiectului analizat, un element relevant al ajustării pentru neutralitate concurențială îl reprezintă tratamentul fiscal aplicabil partenerului privat, inclusiv obligațiile privind impozitul pe profit și alte taxe aferente activității desfășurate prin intermediul societății de proiect. Aceste costuri sunt reflectate în modelul financiar al opțiunii PPP și trebuie avute în vedere pentru a asigura comparabilitatea cu scenariul de implementare prin achiziție publică.

Totodată, analiza a avut în vedere faptul că terenul necesar realizării investiției este pus la dispoziție de Municipiul Timișoara și rămâne în proprietatea publică a acestuia, indiferent de opțiunea de implementare analizată. În consecință, costurile asociate dobândirii drepturilor asupra terenului nu generează diferențe semnificative între cele două scenarii și nu influențează în mod material evaluarea neutralității concurențiale.

Separat de ajustările de neutralitate concurențială, trebuie remarcat faptul că există diferențe structurale importante între opțiunea PPP și metoda tradițională de achiziție publică în ceea ce privește mecanismele de finanțare. În cazul PPP, costurile de finanțare includ, de regulă, marjele de credit, costurile aferente instrumentelor de acoperire a riscului de dobândă, comisioanele de structurare și administrare a finanțării, precum și eventualele cerințe privind constituirea unor conturi de rezervă, inclusiv conturi de rezervă pentru serviciul datoriei (Debt Service Reserve Account – DSRA) sau pentru întreținere (Maintenance Reserve Account – MRA). Aceste elemente nu fac parte din ajustările de neutralitate concurențială propriu-zise, însă reprezintă diferențe relevante între cele două modalități de implementare și sunt reflectate în analiza comparativă a costurilor aferente opțiunii PPP și Comparatorului Sectorului Public.

7.3 Riscuri reținute și riscuri transferate

După cum rezultă din Secțiunea 7 a Studiului de Fezabilitate și din Secțiunea 3 a prezentului Studiu de Fundamentare, pentru proiect a fost elaborată o analiză detaliată a riscurilor, care a inclus identificarea, evaluarea, cuantificarea și alocarea principalelor categorii de risc între partenerul public și partenerul privat. Analiza acoperă riscurile financiare, juridice și de reglementare, politice și instituționale, de proiectare și construcție, de operare și întreținere, de mediu și alte riscuri relevante pentru implementarea proiectului.

Pe baza matricei cantitative de risc, impactul financiar estimat al depășirilor de costuri aferente investiției (CapEx) a fost evaluat la aproximativ 19,83% din costurile de capital, ceea ce

[4] Ministerul Finanțelor, Livrabilul 4 – Evaluarea eficienței economice. Metodologie și Ghid pentru Evaluarea Eficienței Economice a Proiectelor de Parteneriat Public-Privat, aprobat prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 6.695/2024, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 15 din 10 ianuarie 2025, pag. 25-26).

corespunde unei valori actualizate nete de aproximativ 23,610 mii EUR. În mod similar, impactul financiar estimat al depășirilor costurilor de operare și întreținere (OpEx) a fost evaluat la aproximativ 21,83%, corespunzător unei valori actualizate nete de aproximativ 8,230 mii EUR.

În scenariul implementării proiectului prin metoda tradițională de achiziție publică, aceste riscuri ar rămâne în cea mai mare parte în sarcina autorității contractante. În consecință, Comparatorul Sectorului Public (CSP) trebuie să includă întreaga valoare actualizată a riscurilor identificate, estimată la aproximativ 31,841 mii EUR.

Prin comparație, în scenariul PPP, o parte semnificativă a riscurilor este transferată partenerului privat, în conformitate cu principiul alocării riscurilor către partea cea mai bine poziționată pentru gestionarea acestora. Astfel, riscurile care rămân în sarcina partenerului public au fost estimate la aproximativ 9,325 mii EUR (VAN) pentru costurile de capital și 3,675 mii EUR (VAN) pentru costurile de operare, în timp ce riscurile transferate partenerului privat au fost evaluate la aproximativ 14,285 mii EUR (VAN) pentru costurile de capital și 4,555 mii EUR (VAN) pentru costurile de operare.

Rezultatele acestei analize confirmă faptul că unul dintre principalele avantaje ale modelului PPP constă în capacitatea sa de a transfera către partenerul privat o parte semnificativă a riscurilor asociate proiectării, construirii, finanțării și operării infrastructurii, reducând astfel expunerea financiară directă a autorității contractante pe durata de viață a proiectului.

Totodată, concluziile analizei sunt în concordanță cu experiența recentă a proiectelor majore de infrastructură sanitară dezvoltate în România. Studiile de caz analizate evidențiază existența unor riscuri semnificative de creștere a costurilor, de apariție a unor lucrări suplimentare și de extindere a perioadelor de implementare, aspecte care justifică importanța unei structuri contractuale capabile să transfere și să gestioneze eficient aceste riscuri. În acest context, experiența proiectelor recente din sectorul sanitar susține oportunitatea utilizării unui model contractual care să permită alocarea adecvată a riscurilor și responsabilizarea partenerului privat pentru performanța pe întreg ciclul de viață al investiției.

7.3.1 Studiu de caz: Clinica de obstetrică-ginecologie din cadrul Spitalului Clinic de Urgență Județean „Pius Brînzeu”

Un raport privind aprobarea Devizului General actualizat și contribuția Consiliului Județean Timiș pentru obiectivul de investiții publice „Clinica de Obstetrică și Ginecologie”[6] a arătat că lucrările suplimentare rezultate din dezvoltarea Proiectului Tehnic nu pot fi clasificate ca fiind modificări nesemnificative ale contractului, astfel că s-a decis semnarea unui addendum la contractul de proiectare și execuție[7] în conformitate cu articolul 221 (litera f)) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, și anume o creștere a valorii contractului inițial de până la 15%, restul lucrărilor suplimentare urmând să facă obiectul unei proceduri separate de achiziții publice.

Mai precis, în etapa elaborării proiectului tehnic, valoarea lucrărilor de execuție inclusă în devizul general era de 64.362.808,94 lei, fără TVA (echivalentul a 13.008.106,26 euro la cursul Inforeuro aferent lunii mai 2022). În același context, valoarea contractului de proiectare și execuție, în cuantum de 38.350.133,09 lei, fără TVA, a fost majorată prin act adițional la 42.709.408,07 lei, fără TVA, ceea ce reprezintă o creștere de 11,37%.

Diferența aferentă lucrărilor suplimentare, care urma să facă obiectul unei proceduri distincte de atribuire, a fost actualizată pentru a reflecta evoluția prețurilor din anul 2022, determinând o creștere a valorii lucrărilor și, implicit, a devizului general. În consecință, valoarea totală a devizului general actualizat a ajuns la 73.992.693,66 lei, fără TVA (echivalentul a

[6] Consiliul Județean Timiș, https://www.cjtimis.ro/infocjt/admin/upload/wh2q74bj9v3z.pdf

[7] În conformitate cu prevederile art. 221 alin. (1) lit. f) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare

14.954.363,20 euro la cursul Inforeuro aferent lunii mai 2022), ceea ce corespunde unei majorări de 14,96% față de valoarea anterioară.

Același raport solicita aprobarea finanțării din bugetul UAT Județul Timiș a sumei de 6.068.359,96 EUR (echivalentul a 30.256.638,25 lei la cursul de schimb Inforeuro din mai 2022), reprezentând contribuția proprie aferentă bugetului de proiect a Consiliului Județean Timiș în valoare de 181.643,71 EUR (cheltuieli eligibile) și 5.886.716,26 EUR (cheltuieli neeligibile) pentru obiectivul de investiții publice „Clinica de Obstetrică și Ginecologie". Practic, în timp ce prin HCJT nr. 172/21.07.2021, valoarea participării Consiliului Județean Timiș la cheltuielile neeligibile a fost aprobată la 3.994.313,26 EUR, s-a solicitat o majorare cu 1.892.403,00 EUR a contribuției Consiliului Județean Timiș la cheltuielile neeligibile ale proiectului. Aceasta a reprezentat o creștere de 47,37% a contribuției la cheltuielile neeligibile (legate de fondurile UE).

Din perspectiva implementării proiectului, prin Hotărârea Consiliului Județean Timiș nr. 35/27.02.2019 au fost aprobați indicatorii tehnico-economici aferenți fazei de studiu de fezabilitate. Ulterior, prin Hotărârea Consiliului Județean Timiș nr. 118/28.05.2019, modificată prin Hotărârea Consiliului Județean Timiș nr. 172/28.08.2019, au fost aprobate proiectul și cheltuielile aferente implementării acestuia, iar prin Hotărârea Consiliului Județean Timiș nr. 172/21.07.2021 au fost aprobate devizul general actualizat la faza de proiect tehnic și contribuția U.A.T. Județul Timiș la finanțarea proiectului.

În urma actualizării costurilor pentru a reflecta evoluția inflației, precum și a includerii lucrărilor suplimentare identificate în etapa de execuție, investiția a fost finalizată, iar noua maternitate a fost inaugurată în luna august 2025.

În concluzie, analiza proiectului „Clinica de Obstetrică și Ginecologie" din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Pius Brînzeu" evidențiază riscul semnificativ de creștere a costurilor între etapa studiului de fezabilitate și etapa de execuție, determinat de dezvoltarea soluției tehnice, necesitatea unor lucrări suplimentare și actualizarea valorilor cu inflația. Proiectul a necesitat majorarea valorii contractului de proiectare și execuție, actualizarea devizului general și creșterea contribuției autorității publice la finanțarea cheltuielilor neeligibile.

7.3.2 Studiu de caz: Spitalul de Urgență „Prof. Dr. Dimitrie Gerota"

Proiectul intitulat „Sediul nou al Spitalului de Urgență Prof. Dr. Dimitrie Gerota"[8], din cadrul rețelei Ministerului Afacerilor Interne, a fost selectat și aprobat pentru finanțare prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) în ianuarie 2023, în urma etapei II a procesului de evaluare/clasificare și după ce a fost declarat eligibil în urma etapei I de verificare a proiectelor depuse în cadrul cererii MS-0212[9]. Cu 400 de paturi pentru îngrijire spitalicească, 40 de paturi pentru îngrijire de zi și 50 de paturi pentru terapie intensivă (un total de 490 de paturi), bugetul total (fără TVA), conform documentației tehnice este de 1.647.717.300 lei (aproximativ 333 milioane EUR), din care 988.630.380 lei (aproximativ 200 milioane EUR) urmau să fie finanțați prin PNRR.[10]

Pentru proiectarea și execuția obiectivului de investiții, la începutul anului 2025 a fost atribuit un contract de achiziție publică în valoare de 1.240.571.360 lei, fără TVA (aproximativ 245 milioane EUR), cu termen de finalizare stabilit la 30 iunie 2026. Până în august 2025, executantul emisese 13 facturi în valoare totală de 89.265.355 lei (aproximativ 17,6 milioane EUR), dintre care facturi în valoare de aproximativ 14 milioane EUR rămâneseră neachitate.[11] .

Potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 39/2025 privind asigurarea finanțării proiectului de investiții „Noul sediu al Spitalului de Urgență Prof. Dr. Dimitrie Gerota",

[8] Cod PNRR/2022/C12/MS/12. 1/Infrastructură nouă pentru spitale publice
[9] Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, Componenta 12: Sănătate, Investiție: 12
[10] https://dm.mai.gov.ro/gerota/blog/2023/01/13/sediul-nou-pentru-spitalul-de-urgenta-al-mai-prof-dr-d-gerota/
[11] https://arenaconstruct.ro/mai-va-cofinanta-construirea-spitalului-gerota-cu-250-mil-lei/

adoptată în august 2025, Ministerul Afacerilor Interne a fost autorizat să asigure, în anul 2025, o contribuție de finanțare publică națională în limita sumei de 250 milioane lei (aproximativ 50 milioane EUR), reprezentând contribuția proprie a beneficiarului la realizarea obiectivului de investiții.

Finanțarea urma să fie asigurată din excedentul activităților finanțate integral din venituri proprii, provenite din fabricarea și comercializarea plăcuțelor cu numere de înmatriculare reflectorizante, precum și din furnizarea acestora în formă brută[12] .

În concluzie, analiza proiectului „Noul sediu al Spitalului de Urgență «Prof. Dr. Dimitrie Gerota»" evidențiază amploarea resurselor financiare necesare pentru dezvoltarea unei infrastructuri spitalicești moderne și importanța unei structuri de finanțare robuste, capabile să susțină atât investiția inițială, cât și eventualele necesități suplimentare de finanțare apărute pe parcursul implementării.

De asemenea, proiectul evidențiază relevanța combinării mai multor surse de finanțare publică și necesitatea unei planificări financiare pe termen lung, care să asigure continuitatea investiției și respectarea calendarului de implementare. În acest context, existența unor mecanisme flexibile de finanțare constituie un factor important pentru gestionarea riscurilor asociate proiectelor de infrastructură sanitară de mare anvergură.

7.4 Rezultatele analizei Value for Money

În conformitate cu metodologia elaborată de Ministerul Finanțelor pentru evaluarea eficienței economice (Value for Money – VfM)[13], fluxurile de numerar aferente fiecărei opțiuni de implementare sunt actualizate pentru a determina costul actualizat al proiectului și pentru a permite compararea directă a alternativelor analizate.

În cazul opțiunii PPP, valoarea actualizată netă este determinată prin actualizarea fluxurilor financiare aferente plăților de disponibilitate estimate pe întreaga durată contractuală. Structura și fundamentarea acestor plăți sunt prezentate în detaliu în Secțiunea 9 a Studiului de Fezabilitate și includ recuperarea costurilor de investiție, costurile de operare și întreținere, costurile de finanțare, precum și rentabilitatea capitalului investit de partenerul privat.

În cazul Comparatorului Sectorului Public (CSP), valoarea actualizată netă este determinată prin actualizarea costurilor estimate care ar fi suportate de sectorul public în scenariul implementării proiectului prin metoda tradițională de achiziție publică. Aceste costuri includ cheltuielile de capital, cheltuielile de operare și întreținere pe durata de viață a proiectului, ajustările pentru neutralitate concurențială și impactul financiar asociat riscurilor reținute și transferate.

Prin urmare, comparația dintre opțiunea PPP și Comparatorul Sectorului Public se realizează pe baza costurilor actualizate și ajustate la risc aferente fiecărui scenariu, în vederea identificării alternativei care oferă cel mai bun raport între cost și nivelul serviciilor furnizate pe întreaga durată a proiectului.

Comparatorul Sectorului Public

Categorie	**Valoare**
VAN a CSP brut	156,740 mii EUR
VAN a neutralității concurențiale	(987) mii EUR
VAN a evaluării riscurilor	31,841 mii EUR

[12] https://www.juridice.ro/791873/sediu-nou-pentru-spitalul-de-urgenta-prof-dr-dimitrie-gerota.html

[13] Ministerul Finanțelor, Livrabilul 4 – Evaluarea eficienței economice. Metodologie și Ghid pentru Evaluarea Eficienței Economice a Proiectelor de Parteneriat Public-Privat, aprobat prin Ordinul ministrului finanțelor nr. 6.695/2024 pentru aprobarea ghidurilor și metodologiilor privind pregătirea, atribuirea, implementarea și monitorizarea proiectelor de parteneriat public-privat, pag. 25.

VAN a costurilor pentru sectorul public - CSP	**187,594 mii EUR**

Cazul de referință PPP

Categorie	**Valoare**
VAN a fluxului de numerar al proiectului - PPP	110,174 mii EUR
VAN a evaluării riscurilor	31,841 mii EUR
VAN a evaluării riscurilor (riscului reținut de către partenerul public	(13,001) mii EUR
VAN a costurilor pentru sectorul privat - opțiunea PPP	**129,014 mii EUR**

În termeni de valoare actualizată netă (VAN), costurile aferente opțiunii PPP și Comparatorului Sectorului Public (CSP) sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Raportul eficienței economice (Value for Money)

Categorie	**Valoare**
VAN a costului pentru sectorul public - CSP	187,594 mii EUR
VAN a costului pentru sectorul privat - opțiunea PPP	129,014 mii EUR
Raport eficiență economică (Value for Money)	**58,580 mii EUR**

În concluzie, pe baza informațiilor disponibile în acest moment, proiectul demonstrează un raport de eficiență economică favorabil atunci când se compară fluxurile de numerar ajustate la risc pentru municipalitate în cadrul opțiunii PPP cu fluxurile de numerar ajustate la risc pentru municipalitate în cadrul unei opțiuni estimate („tradiționale") de achiziții publice (Comparatorul Sectorului Public).

8 Soluție conceptuală minimală pentru implementarea investiției

Secțiunea 4 "Aspecte tehnice" din Studiul de Fezabilitate prezintă fundamentarea tehnică a proiectului NSCMUT, incluzând analiza amplasamentului, caracteristicile fizice și geotehnice ale terenului, relațiile cu zonele învecinate, accesibilitatea și condiții de transport, condițiile climatice și infrastructura existentă, precum și concluziile și recomandările evaluării amplasamentului. Totodată, sunt prezentate conceptul funcțional și arhitectural al viitorului spital, programul funcțional, soluțiile structurale și instalațiile aferente, cerințele privind utilitățile, principalele categorii de echipamentele medicale, măsurile privind prevenirea infecțiilor și siguranța pacienților, precum și soluțiile de sustenabilitate și eficiență energetică avute în vedere pentru proiectul NSCMUT.

Secțiunea include, de asemenea, aspecte privind coordonarea responsabilităților dintre partenerul public și partenerul privat pentru implementarea proiectului NSCMUT, elementele de infrastructură care trebuie asigurate de Municipiul Timișoara sau în colaborare cu alte autorități publice și perioada de proiectare și construcție a noii infrastructuri spitalicești.

Totodată, Studiul de Fezabilitate detaliază parametrii tehnici și funcționali ai viitoarei infrastructuri spitalicești, incluzând conceptul funcțional și arhitectural indicativ, soluțiile structurale propuse, cerințele mecanice, electrice și sanitare (MEP), necesarul de utilități, măsurile privind eficiența energetică și sustenabilitatea clădirii, cerințele privind echipamentele medicale și nemedicale, precum și programul estimativ de proiectare și construire.

Soluția tehnică conceptuală minimală indicativă, care urmează să fie dezvoltată și detaliată progresiv în cadrul procedurii de atribuire a proiectului NSCMUT și ulterior atribuirii, de partenerul privat, a fost fundamentată pe principiile moderne de proiectare a infrastructurii sanitare, având ca obiective eficiența funcțională, flexibilitatea utilizării spațiilor, optimizarea fluxurilor medicale și operaționale, siguranța pacienților și utilizarea eficientă a suprafețelor construite. În acest context, programul funcțional a fost dimensionat astfel încât să răspundă necesităților actuale și viitoare ale serviciilor medicale furnizate de spital, evitând, în același timp, dezvoltarea unor suprafețe excedentare și asigurând premisele unei exploatări eficiente a infrastructurii pe întreaga durată de viață a acesteia.

După cum se arată în Studiul de Fezabilitate, mai jos este prezentată pagina de sinteză a planului funcțional și a conceptului arhitectural, elaborată pe baza unor ipoteze și strategii de eficiență aliniate principiilor moderne de proiectare a unităților medicale, cu scopul optimizării suprafețelor și al reducerii spațiilor excedentare. Aceasta este însoțită de un rezumat al suprafețelor estimate pentru principalele funcțiuni ale spitalului, în timp ce planul funcțional detaliat este inclus în Anexa 13.

Programul funcțional și conceptul arhitectural propuse prin secțiunea 4.2.2 din Studiul de Fundamentare au în vedere dezvoltarea unei infrastructuri spitalicești moderne, bazate pe separarea clară a funcțiunilor clinice, de diagnostic, spitalizare și suport, precum și pe optimizarea fluxurilor medicale și logistice. Suprafața construită totală estimată a spitalului este de 26.278 mp.

Zone	Unit	Secție/Departament		Paturi	Suprafață (mp)
Urgență și zonă de intrare	Intrare / Internări				666,9
	Secție de urgență	2 săli de terapie ocupațională ca săli de resuscitare/tratament de urgență			1 744,4
	Laborator de cateterism				110,4
	Endoscopie				585,0
Zonă medicală (diagnostic și terapeutic)	Clinică ambulatorie	10 paturi de terapie ocupațională + 2 paturi de chirurgie de o zi / 16 paturi de recuperare			813,8
	Săli de operație				2 123,8
	Chirurgie de o zi	12 paturi de o zi		12	401,3
	ATI + UCTC			19	1 065,4
	Laborator				636,0
	Total				**8 146,9**
Bedwars	Medicină internă	General		40	1 293,1
		Gastroenterologie		15	601,3
		Cardiologie	Include 7 paturi de zi pentru observație Include 4 paturi de zi pentru observație	50	1 487,5
	Surgery	Chirurgie generală		30	1 140,0
		Ortopedie și traumatologie		16	649,4
		Neurochirurgie		4	443,1
		Chirurgie orală și maxilo-		24	1 048,1
		facială Chirurgie ORL		20	688,1
		Oftalmologie		20	708,8
		Chirurgie toracică		20	698,1
		Reabilitare		30	1 143,1
	Total			269	**9 900,6**
		Reabilitare			607,1
		Farmacie			247,5
		Administrație			718,9
		Unitate de întreținere tehnică și de servicii			654,0
		Servicii de depozitare, recepție și distribuție (inclusiv sterilizare centrală și dezinfecție centrală) Zone de zi			1 506,0
					1 001,0
		Cercetare, Educație, Formare profesională			395,2
		Informatică			204,1
		Spații de vestiar pentru personal			1 137,5
		Zonă ambulanță			159,9
		Suplimentar (în ceea ce privește structura arhitecturală și modulară a clădirii)			1 600,0
Total				300	**26 278,7**

9 Concluzii

Evaluarea preliminară realizată din perspectiva regulilor SEC 2010 și a metodologiei prevăzute în Manualul privind deficitul public și datoria publică (MGDD), având în vedere gradul actual de dezvoltare și structurare a proiectului, indică faptul că acesta prezintă caracteristicile specifice unui parteneriat public-privat care ar putea fi clasificat în afara bilanțului sectorului administrației publice, în raport cu informațiile disponibile în această etapă a proiectului. În cadrul analizei a fost identificat un singur element cu impact semnificativ asupra tratamentului statistic al proiectului, respectiv contribuția la cheltuielile de capital în valoare de 30 milioane EUR acordată de Municipiul Timișoara, reprezentând aproximativ 19,97% din costul total estimat al investiției.

În consecință, având în vedere caracteristicile proiectului NSCMUT și alocarea riscurilor analizate în cadrul prezentului Studiu de Fundamentare, costurile aferente realizării investiției nu sunt anticipate să genereze o creștere directă a datoriei publice locale la momentul efectuării acestora, impactul financiar al proiectului urmând să fie reflectat gradual pe durata contractului, prin intermediul obligațiilor de plată asumate de partenerul public.

Analiza gradului de suportabilitate și a impactului asupra finanțelor publice locale indică, de asemenea, că Municipiul Timișoara dispune de capacitatea financiară necesară pentru susținerea obligațiilor aferente proiectului. Chiar și în ipoteza cumulării plăților de disponibilitate cu obligațiile aferente datoriei publice existente, indicatorii analizați se mențin în limite considerate sustenabile, evidențiind existența unui spațiu fiscal adecvat pentru implementarea proiectului.

Totodată, având în vedere caracterul preliminar al evaluărilor efectuate și faptul că structura contractuală și financiară a proiectului va continua să fie dezvoltată în etapele următoare, concluziile privind tratamentul statistic și eficiența economică a proiectului vor trebui revalidate și actualizate pe parcursul procedurii de atribuire, inclusiv la momentul depunerii ofertelor finale, al semnării contractului de parteneriat public-privat și al închiderii financiare a proiectului.