



Crna Gora  
Ministarstvo prostornog planiranja,  
urbanizma i državne imovine

# KONKURSNI ZADATAK

**KONKURS ZA IDEJNO ARHITEKTONSKO RJEŠENJE  
CENTRA ZA NEONATOLOGIJU U OKVIRU KLINIČKOG CENTRA CRNE GORE**



# **SADRŽAJ**

## **1. UVOD**

- 1.1. Predmet konkursa**
- 1.2. Cilj konkursa**
- 1.3. Zakonski osnov**

## **2. LOKACIJA**

## **3. URBANISTIČKI PARAMETRI, USLOVI I PREPORUKE**

- 3.1. Uslovi i parametri iz planskog dokumenta**
- 3.2. Preporuke za pejzažno oblikovanje i parterno uređenje**
- 3.3. Preporuke za kolsko / pješačko saobraćajno rješenje i parkiranje**
- 3.4. Preporuke za konstrukciju, arhitektonsko oblikovanje, materijalizaciju objekta i instalacije**

## **4. FUNKCIONALNI SADRŽAJI**

## **4. KONKURSNI MATERIJAL**

- 4.1. Tekstualni dio**
- 4.2. Grafički dio**

## **5. PROPISI OD ZNAČAJA ZA PROJEKAT**



## 1. UVOD

Ministarstvo prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine je u saradnji sa Ministarstvom zdravlja i Kliničkim centrom Crne Gore raspisalo Konkurs za izradu idejnog arhitektonskog rješenja Centra za neonatologiju u okviru Kliničkog Centra Crne Gore (u daljem tekstu: Konkurs).

### Zona obuhvata konkursa sa kontaktnom zonom



## 1.1. Predmet konkursa

**Predmet konkursa** je izbor najboljeg idejnog arhitektonskog rješenja za izgradnju novog zdravstvenog objekta – Centra za neonatologiju u okviru Kliničkog centra Crne Gore, na UP6, u Podgorici, koji je planiran u zahvatu Urbanističkog projekta „Klinički centar Crne Gore” – izmjene i dopune (Službeni list Crne Gore – opštinski propisi br. 23/11), Glavni grad Podgorica.

## 1.2. Cilj konkursa

Cilj konkursa je da se dobije funkcionalno i prepoznatljivo idejno arhitektonsko rješenje, koje će biti osnov za izradu tehničke dokumentacije za realizaciju ovog projekta. Rješenje treba da omogući kvalitetnu i adekvatnu vezu između svih funkcionalnih cjelina. Svi potrebni prostori i oprema dimenzionišu se u skladu sa važećim normativima i standardima.

Kada je riječ o arhitektonskim vrijednostima, koncept treba bazirati na optimalnom i funkcionalnom arhitektonskom rješenju, koje demonstrira viziju savremenog arhitektonskog pristupa, koji će omogućiti sprovođenje aktuelnog zdravstvenog sistema, a istovremeno ponuditi fleksibilnost za implementaciju budućih zdravstvenih unaprjeđenja. Održivost i očuvanje životne sredine su aspekti koji se posebno vrijednuju i na koje treba obratiti pažnju. Idejnim rješenjem treba zadovoljiti kriterijume u pogledu organizacije prostora, kao i voditi računa o doživljaju i estetici objekata, odnosu izgrađene i neizgrađene sredine i o proporciji objekta u odnosu na zatečeno okruženje.

Od konkursnih radova se očekuje da, sagledavajući zatečene urbane vrijednosti uže i šire lokacije, odnosno prostorno-urbane i arhitektonsko-graditeljske karakteristike, na adekvatan način unaprijede vizuelni identitet prostora i ponude optimalno funkcionalno rješenje planiranih programskih sadržaja. Očekuje se inovativan pristup kod prostornih i arhitektonsko-oblikovnih rješenja kao i kod upotrebe materijala, a sve u skladu sa namjenom objekta.

### 1.3. Zakonski osnov

Pravni osnov za raspisivanje Konkursa za Idejno arhitektonsko rješenje centra za neonatologiju u okviru Kliničkog centra Crne Gore u Podgorici, sadržan je u članu 54 Zakona o planiranju prostora i izgradnji objekata ("Službeni list Crne Gore", br. 64/17, 44/18, 63/18, 82/20, 86/22 i 04/23).

Članom 54 ovog zakona, propisano je da se za objekte za potrebe državnih organa, lokalne samouprave, zdravstvenih, prosvjetnih, naučnih, kulturnih, sportskih i objekata socijalne zaštite koji su u državnoj svojini, obavezno raspisuje javni konkurs.

S tim u vezi, Ministarstvo prostornog planiranja, urbanizma i državne imovine je u saradnji sa Ministarstvom zdravlja i članovima žirija pripremilo Konkursni zadatak za izradu idejnog arhitektonskog rješenja centra za neonatologiju u okviru Kliničkog centra Crne Gore u Podgorici.

## 2. LOKACIJA

Lokacija se nalazi u Glavom gradu Podgorici, u okviru Kliničkog centra Crne Gore, koji je ograničen Ulicom Dr Ljubomira Rašovića na zapadu, Lubljanskom ulicom na sjeveru, Ulicom Džona Džeksona na istoku i rijekom Moračom na jugu.

**Predmetna lokacija** za izradu idejnog arhitektonskog rješenja se nalazi u zahvatu Izmjena i dopuna Urbanističkog projekta „Klinički centar Crne Gore“ ("Službeni list Crne Gore – opštinski propisi", br.23/11), na UP 6 čija je površina 17.151,00m<sup>2</sup>, a koju čini dio katastarske parcele br. 1285/1 KO Podgorica I i koja je u državnom vlasništvu. Objekat Centra za neonatologiju predstavlja proširenje postojećeg Instituta za bolesti djece (IBD) koji je smješten na jugozapadnom dijelu KCCG i zasebna je funkcionalna cjelina koja treba da bude fizički povezana sa postojećim objektom IBD toplom vezom.

Planirana je nadogradnja objekata Poliklinike Instituta za bolesti djece i Instituta za bolesti djece (UP 6) nad postojećim gabaritima. Na južnoj strani objekta Instituta za bolesti djece predviđena je i dogradnja jednog trakta namjenjenom Centru za neonatologiju, spratnosti S+P+2 koji bi sa postojećim objektom činio funkcionalnu cjelinu, ali je ostavljena i mogućnost ostvarivanja nezavisnog ulaza sa južne strane.

### 3. URBANISTIČKI PARAMETRI, USLOVI I PREPORUKE

#### 3.1. Uslovi i parametri iz planskog dokumenta

**Obuhvat konkursa je dio UP6 ukupne površine 17.151,00m<sup>2</sup>** koji je planskim dokumentom planiran za Kliniku za neonatologiju. Na preostalom dijelu UP nalazi se Institut za bolesti djece i Medicinski fakultet.

**Urbanistički parametri iz planskog dokumenta za objekat Centra za neonatologiju:**

- Površina UP: 17.151,00m<sup>2</sup>;
- Max površina prizemlja: 600,00m<sup>2</sup> (prizemlje mora biti locirano unutar zone koja je planskim dokumentom oivičena građevinskim linijama);
- Max BRGP površina: 2.400,00m<sup>2</sup>;
- Max spratnost: S+P+2
- Objekat mora biti fizički povezan sa Institutom za bolesti djece KCCG, uz mogućnost da se u budućnosti poveže na svim spratovima, i može imati maksimalnu spratnost S + P + 2 (suteran, prizemlje i dva sprata);
- Voditi računa o pozicioniranju ulaza u objekat, a u odnosu na postojeće objekte u cilju adekvatne funkcionalne organizacije kompleksa;
- Kroz idejno rješenje treba tretirati i uređenja terena i pejzažno uređenje u neposrednom kontaktu sa objektom;

#### 3.2. Preporuke za pejzažno oblikovanje i parterno uređenje

Specifičnost prostora Kliničkog centra zahtjeva formiranje bolničkog parka, kao najvažnijeg elementa u funkcionisanju ukupnog sistema zelenila. Kompoziciono oblikovanje zavisí od karaktera zgrada i veličine slobodnog prostora. Malim površinama odgovara geometrijski stil, dok velike površine treba rješavati pejzažno.

Pri planiranju ozelenjavanja prostora treba voditi računa o korišćenju vrsta koje će odgovarati uslovima koje pruža ovaj prostor i okruženje. Koncept zelenila treba da doprinese ukupnom ambijentalnom izgledu prostora. Treba takodje istaći pozitivni uticaj zelenila na poboljšanje mikroklimata, ublažavanje klimatskih ekstrema, smanjenje buke, aeroxagañenja, pozitivnih strujanja vazduha, kao i fitoncidnih i baktericidnih svojstava pojedinih biljnih vrsta, koja su od vitalnog značaja. Povezivanje planiranih zelenih površina u jedinstven sistem sa pejzažnim okruženjem tj. sa zelenilom kontakt zona. Potrebno je koristiti vrste otporne na ekološke uslove sredine i usklađene sa kompozicionim i funkcionalnim zahtjevima.

Gušćom sadnjom "maskirati" i odvojiti manje poželjne funkcionalne cjeline. "Parkovsku perspektivu" ostvariti formiranjem većih travnatih površina sa sagledavanjem prigodnih vizura (interesantne grupacije, "soliteri", arhitektonski elementi, skulpture i sl.). Pri izboru biljnih vrsta treba voditi računa da se ne koriste one sa

alergogenim dejstvom. Koristiti fitocidne, bakterocidne ili medonosne biljke. Odnos zasjenčenih i osunčanih površina je različit i povezan je sa vrstom bolesti koja se liječi. Tako npr. srčane bolesti zahtjevaju sjenku, nervne bolesti mir i hladovinu, kod infektivnih i psihijatrijskih odjeljenja moguće je formirati tzv. čekaonice u prirodi. Voditi računa o kompoziciji, koloritu, volumenu, odnosu svjetla i sjenke koristeći dendrološki materijal različitih morfoloških i fenoloških osobina. Stvarajući šaroliku pejzažnu kompoziciju pokušavamo da izazovemo kod pacijenata vedro raspoloženje. Preporuka je da odnos četinara i lišćara iznosi 60:40 ili 50:50. Ispred ulaznog dijela dječje bolnice planirati formiranje dječjeg parka uz unošenje parkovskog mobilijara koji obezbjeđuje bogatstvo i kreativnost igre, sa minimalnom mogućnošću povrede, takođe voditi računa da zastor bude bezbijedan (mekan). Planirati dovoljno zelenila, drveće sa velikim krošnjama radi potrebnog zasjenčenja, sa ostavljanjem sunčanih prostora za igru.

Prilikom projektovanja ulaznih partija, preporuka je da se ov prostor obrade u naglašenom estetsko - dekorativnom smislu. Koristiti sadni materijal niže spratnosti uz formiranje parternih travnjaka sa eventualnim "soliterima" kao izrazitom tačkom interesovanja i prepoznatljivosti. Korišćenjem urbane opreme, kao što su klupe, fontana, česme, informativne table, kante za otpatke, kandelabri, cijelom prostoru dajemo bolju funkcionalnost i organizaciju. U hortikulturnom uređenju dominantno je učešće cvjetnica u gustom sklopu, uz njegovane travnjake kao podlogom. Za ovu kategoriju zelenila najbitnije je izabrati vrste koje se najbolje odupiru uticajima gradske sredine.

### 3.3. Preporuke za kolsko / pješačko saobraćajno rješenje i parkiranje

Prema *Planu saobraćaja* iz UP „Klinički centar“, UP6 je okružena internim saobraćajnicama kompleksa, te je u skladu sa ovim grafičkim prilogom potrebno planirati i kolski pristup objektu.

Parkiranje za potrebe zaposlenih objekta Centra za neonatologiju predvidjeti u okviru podzemne garaže na etaži -2, dok je parkiranje za posjetioce predviđeno duž obodne saobraćajnice prema rijeci Morači.

Kolski pristup, parking prostor i površine za pješake unutar parcele potrebno je projektovati u svemu prema važećim propisima za ovu vrstu objekata. Omogućiti nesmetan pristup vatrogasnog i ambulantnog vozila do objekta.

Potrebno je predvidjeti prilaz kao i nesmetano kretanje za lica smanjene pokretljivosti i za lica sa invaliditetom, kao i potreban broj parking mjesta u skladu sa *Pravilnikom o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjene pokretljivosti i lica sa invaliditetom*.

Neophodno je obezbijediti prilaze svim javnim objektima i površinama u nivou bez stepenika. Sve denivelisane površine u parteru koje se normalno savladavaju stepenicama moraju imati i rampe nagiba max 5%.

### 3.4. Preporuke za konstrukciju, arhitektonsko oblikovanje i materijalizaciju objekta

Predvidjeti objekat od kvalitetnih i trajnih materijala, koji zadovoljavaju tražene norme za ovu vrstu objekta. Konstruktivni sistem treba da omogući fleksibilnu namjenu prostora. Objekat projektovati kao savremen, maksimalno funkcionalan i racionalan, kako u periodu izgradnje tako i u periodu eksploatacije. U oblikovnom smislu, predvidjeti savremen arhitektonski izraz u skladu sa funkcijom objekta i prilagoditi ga arhitektonici kompleksa KCCG. Preporuka je projektovanje ravnog krova uz mogućnost postavljanja solarnih panela na krovu, u cilju obezbjeđivanja energetske efikasnosti i smanjenja troškova zagrijavanja i hlađenja prostora. Konkursnim radom jasno naznačiti korišćene materijale u obradi fasada, bravarije, krova, izolacija i materijale korišćene u obradi unutrašnjih prostora. Obezbijediti adekvatnu prirodu ventilaciju, zvučnu izolaciju, maksimalno korišćenje dnevne svjetlosti, adekvatnu zaštitu od sunca, komunikaciju, upotrebu ekoloških materijala i komfor kranjeg korisnika.

Prilikom projektovanja voditi računa o zadovoljenju potreba u pogledu instalacija, odnosno ukratko opisati predloženi sistem instalacija, vodeći računa o funkciji objekta i predvidjeti mogućnost povezivanja sistema radijatora na postojeću kotlarnicu – sistem za grijanje svih objekata u krugu KCCG. Prilikom projektovanja voditi se smjernicama zakona o efikasnom korišćenju energije: <https://energetska-efikasnost.me/zakon-o-efikasnom-koriscenju-energije/>

## 4. FUNKCIONALNI SADRŽAJI

Na UP 6 planirano je proširenje objekta IBD-a (Instituta za bolesti djece) i izgradnja objekta Centra za neonatologiju (ukupne površine pod objektom 600 m<sup>2</sup> / bruto površine 2400 m<sup>2</sup>), sa sljedećim sadržajima:

- Banka humanog mlijeka
- Pedijatrija
- Centar za neonatologiju

U skladu sa karakterom ustanove, Centar za neonatologiju projektovati kao zasebnu cjelinu, ne vidno izolovanu od ostatka kompleksa.

Potrebno je da objekat bude fizički povezan sa Institutom za bolesti djece KCCG, uz obaveznu mogućnost povezivanja na svim spratovima.

U nastavku je pregled potrebnih sadržaja i minimalnih površina prostorija, izraženih u NETO vrijednostima, bez površine horizontalnih i vertikalnih komunikacija, koje treba projektovati u skladu sa pravilima struke i namjenom objekta.

KAPACITET OSOBLJA	
Ukupan broj zaposlenih	50-70



OZNAKA	NAMJENA PROSTORIJE	BROJ PROSTORIJA	NETO POVRŠINA (m2)
<b>A.</b>	<b>PRIZEMLJE</b>		
<b>A.1.</b>	<b>PEDIJARIJA</b>		
A.1.1.	Dvije sobe sa zasebnom klimatizacijom i izmjenama vazduha za visko osjetljive pacijente (po 20 m <sup>2</sup> ), sa sopstvenim toaletima, (sobe visoke klase čistoće)	2	20
A.1.2.	Soba za intervencije	1	20
A.1.3.	Sestrinska soba	1	12
A.1.4.	Kupatilo za osoblje sa tuš kabinom	1	6
A.1.5.	Prostorija za presvlačenje sa ormanima i kasetama (na ulazu u odjeljenje)	1	12
A.1.6.	Prostorija za odlaganje čistog veša	1	8
A.1.7.	Prostorija za odlaganje prljavog veša sa mokrim čvorom (obavezne odgovarajuće pregrade)	1	10
A.1.8.	Soba za odmor dežurnog ljekara sa	1	10

	malim kupatilom i tuš kabinom		
A.1.9.	Veća ljekarska soba sa ormanima za presvlačenje, nekoliko radnih stolova sa odgovarajućim priključcima na internet i štampače (ili dvije manje prostorije od po 12 m <sup>2</sup> )	1	20-25
A.1.10.	Kuhinja za serviranje hrane	1	10
A.1.11.	Soba za glavnu sestru	1	6
A.1.12.	Magacinski prostor	1	8
A.1.13.	Terasa	1	5-10
A.1.14.	Administrativna prostorija	1	6
Napomena: Predvidjeti odgovarajući broj internet priključaka za monitoring pacijenta, uz obaveznu mogućnost postavljanja apacijent monitoringa.			
<b>A.2.</b>	<b>BANKA TKIVA (IVF)</b>		
U okviru prizemlja potrebno je planirati kao zasebnu cjelinu sa zasebnim ulazom prostorije banke tkiva koje treba da sadrže sledeće cjeline:			
A.2.1.	Recepcija i soba za čekanje	/	/
A.2.2.	Soba za intervju	1	10
A.2.3.	Ultrazvučni kabinet	1	15
A.2.4.	Soba za presvlačenje (muška i ženska)	2	/
A.2.5.	Soba za terapiju	1	12

A.2.6.	Ambulanta	1	20
Napomena: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ukupna bruto površina prizemlja iznosi 600 m<sup>2</sup>. (predviđene dvije odvojene radne cjeline: Pedijatrija (bruto 480 m<sup>2</sup>) i Banka tkiva -IVF (bruto 120 m<sup>2</sup>).</li> <li>• Potrebno je osim traženih sadržaja predvidjeti i odgovarajući broj toaleta za ovaj prostor, povezanost sa suterenskim prostorom ispod banke tkiva sa liftom i sa stepeništem. Lift predviđen u ovom dijelu mora da povezuje samo Banku tkiva sa suterenom.</li> </ul>			
<b>B.</b>	<b>PRVI SPRAT</b>		
Predviđene dvije međusobno povezano cjeline - Banka humanog mlijeka i neonatologija			
<b>B.1.</b>	<b>BANKA HUMANOG MLIJEKA</b>		
B.1.1.	Prostorija za čistu opremu / potrošni materijal	1	/
B.1.2.	Skladište sakupljenog mlijeka	1	50
B.1.3.	Prostor za obradu i pasterizaciju	1	30
B.1.4.	Prostor za pakovanje	1	/
B.1.5.	Prostor za čišćenje tzv. prljave opreme	1	/
B.1.6.	Prostorija za savjetovanje i prijem mlijeka iz drugih centara	1	30
B.1.7.	Odvojene prostorije za izmlazanje mlijeka i savjetovanje	1	60

B.1.8.	Toaleti i prostorije za higijenu donora	/	/
<b>B.2.</b>	<b>NEONATOLOGIJA</b>		
B.2.1.	Kancelarijski prostor sa prostorijama za boravak 3 ljekara. sestara i dežurnog osoblja, sa kabinetom za načelnika i sobom za glavnu sestru, administrativne prostorije za neonatologiju	/	/
B.2.2.	Mliječna kuhinja – prostorija u kojoj se priprema hrana za hospitalizovanu novorođenčad	/	/
B.2.3.	Magacinski prostor - prostorije za djelimični smeštaj sterilisane opreme i inkubatora, prostorije za djelimični smeštaj lijekova, hrane (mliječna formula), opreme i dr.	1	30
B.2.4.	Ultrazvučni kabinet	1	12
B.2.5.	RTG kabinet	1	20
B.2.6.	Prostor za smještaj majki – dojilja, čija su novorođenčad hospitalizovana u	4	/

	Centru (4 sobe sa po 2 kreveta)		
B.2.7.	Svlačionice sa ormarima za zaposlene radnike	/	/
B.2.8.	Prijemna ambulanta	/	/
B.2.9.	Ambulanta za kontrolne preglede	/	/
B.2.10.	Odjeljenje za njegu pacijenta – za pacijente koji se premještaju sa odjeljenja intenzivne i poluintenzivne njege neonatologije	2	12
B.2.11.	Prostor za kupatila i mokre čvorove (kupatilo za osoblje, a svaka soba mora imati mokri čvor, toalet i tuš)	/	/
B.2.12.	Prostorija za prijem i smještaj djece od kuće	/	/
B.2.13.	Prostorija za sterilizaciju	/	/
B.2.14.	Prostorija za prljav veš	/	/
B.2.15.	Prostorija za pranje veša	/	/
Napomena: <ul style="list-style-type: none"> <li>Prostor za sterilizaciju i prostor za odlaganje i pranje veša moguće je projektovati kao zajednički za prvi i drugi sprat, uz adekvatno dimenzionisanje prostora i obezbijeđenu povezanost.</li> </ul>			

C.	DRUGI SPRAT		
Drugi sprat je predviđen isključivo za prostorije neonatologije.			
C.1.	NEONATOLOGIJA		
C.1.1.	Intenzivna neonatalna njega - sa 20 centralnih kiseoničnih mjesta, sa svim potrebnim konekcijama za medicinske gasove, vakum, monitoring sa obaveznim centralnim monitoringom za praćenje svih pacijenata, električnim utičnicama, kao i sa pultom za nadzor pacijenata od strane medicinskih radnika	1	120
C.1.2.	Poluintenzivna neonatalna njega - sa 10 centralnih kiseoničnih mesta, sa svim potrebnim konekcijama za medicinske gasove, vakum, monitoring sa obaveznim centralnim monitoringom za praćenje svih	1	90

	pacijenata, električnim utičnicama, kao i sa pultom za nadzor pacijenata od strane medicinskih radnika		
C.1.3.	Infektivni box - (fizički odvojen od intenzivne i poluintenzivne njege) sa 8 centralnih kiseoničnih mesta, sa svim potrebnim konekcijama za medicinske gasove, vakum, monitoring, električnim utičnicama, kao i sa pultom za nadzor pacijenata od strane medicinskih radnika - Za potrebe infektivnog boksa potrebno je predijeti klimatizaciju sa izmjenama vazduha, nezavisnu od ostatka odjeljenja.	/	min 40
C.1.4.	Prostorija za rastvaranje, pripremu i distribuciju lijekova. Obezbijediti prirodnu ventilaciju i šalter na vratima).	/	10-20

	U ovoj prostoriji potrebno je smjestiti i laminarnu komoru (sterilizacija/ priprema lijekova i hrane).		
C.1.5.	Mliječna kuhinja - prostorija u kojoj se priprema hrana za hospitalizovanu novorođenčad	1	10-15
C.1.6.	Prostor za boravak ljekara, sestara i dežurnog osoblja	/	/
C.1.7.	Magacinski prostor - prostorije za smještaj sterilisane opreme i inkubatora, prostorije za djelimični smeštaj lijekova, hrane (mliječna formula), opreme i dr.	/	/
C.1.8.	Svlačionice sa ormarima za zdravstvene radnike (broj radnika 50-70)	/	/
C.1.9.	Prostor za kupatila i mokre čvorove	/	/
Napomene: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obavezno projektovanje lifta u ovom dijelu zgrade, kao i svih potrebnih pratećih sadržaja.</li> <li>• Za vertikalnu komunikaciju potrebno je predvidjeti 2 lifta (poštovati princip "čiste i prljave strane").</li> </ul>			



<ul style="list-style-type: none"><li>• Projektovati i manji lift za mlijeko, koji bi povezivao prostor skladištenja mlijeka na 1. spratu i prostor gde se priprema hrana na 2. spratu.</li><li>• Prostor za sterilizaciju i prostor za odlaganje i pranje veša moguće je projektovati kao zajednički za prvi i drugi sprat, uz adekvatno dimenzionisanje prostora i obezbijedenu povezanost.</li><li>• Sve cjeline moraju imati prateće i pomoćne prostorije. Svi sistemi moraju biti projektovani tako da omogućavaju laku intervenciju u slučaju kvarova.</li></ul>			
D.	SUTEREN /		
D.1. Dio suterena koji mora biti povezan sa Bankom tkiva (IVF):			
D.1.1.	Zasebna prostorija	1	19
D.1.2.	Zasebna prostorija sa obaveznom povezanošću sa medicinskim gasovima i mogućnošću prenamjene u slučaju potrebe za operacionu salu	1	40
D.1.3.	Zasebna prostorija sa mogućnošću prenamjene u IVF laboratoriju	1	50
D.1.4.	Prostorija sa mogućnošću prenamjene u andrološku laboratoriju	1	40
D.1.5.	Prostorija sa mogućnošću postavljanja friždera	1	22

D.1.6.	Prostorija sa mogućnošću prilagođavanja za postoperativnu prostoriju i zasebnim toaletom	1	25
D.1.7.	Prostorija iz dva dijela sa mogućnošću prilagođavanja prostora za odlaganje prljavog i čistog veša	1	/
D.1.8.	Prostorije sa mogućnošću prilagođavanja za salu za sastanke i dvije ljekarske sobe	3	/
Napomena: <ul style="list-style-type: none"> <li>Obavezno je u ovom dijelu predvidjeti 3 do 4 toaleta i ovaj dio suterena mora biti odvojen od ostatka suterena bez mogućnosti prelaska iz jednog dijela suterena u drugi.</li> </ul>			
<b>D.2. Suteran - ostatak</b>			
D.2.1.	Prostorija sa rekom za IT čvorište, telefoniju, signalizaciju, PP i ostalo, i sa obaveznom ingren instalacijom	1	35
D.2.2.	Prostorija za UPS	1	35
D.2.3.	Prostorija za razvod medicinskih gasova	1	25
D.2.4.	Prostorija za VIK čvorište	1	/

<b>Napomene:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ostatak prostora predvidjeti kao magacin.</li> <li>Na ovoj etaži je potrebno pored standardne instalacije predvidjeti i odgovarajući broj mokrih čvorova i izlaza u skladu sa standaradima za ovu vrstu objekta.</li> </ul>			
<b>E.</b>	PODRUM		
Ovu etažu u potpunosti predvidjeti kao garažni prostor.			
<b>F.</b>	<b>PRATEĆI PROSTORI I KOMUNIKACIJE</b> (tehničke/ekonomske prostorije i portirnica)		

**Napomena:** raspodjela sadržaja po spratovima koja je data u tabelama je preporučena ali nije obavezujuća. Autori mogu, uz obrazloženje, predvidjeti i drugačiju funkcionalnu organizaciju vodeći računa o povezanosti srodnih sadržaja.

## 5. Konkursni materijal

Konkursna dokumentacija je skup dokumenata, podataka i uslova koji se dostavljaju učesnicima, kao osnov za izradu konkursnog rada. Konkursna dokumentacija se dijeli na tekstualni i grafički dio.

### 5.1. Tekstualni dio

Tekstualni dio konkursnog materijala obuhvata sledeće:

- Raspis konkursa
- Konkursni zadatak

### 5.2. Grafički dio

Grafički dio konkursnog materijala obuhvata:

- Geodetsku podlogu predmetne lokacije;
- Geodetski elaborat postojećeg objekta sa kojim se ostvaruje topla veza;
- Grafičke priloge iz planskog dokumenta: plan namjene površina, plan nivelacije i regulacije, kompozicioni plan, plan saobraćaja;
- Foto i video dokumentaciju.

## 6. Propisi od značaja za projekat

- Zakon o planiranju prostora i izgradnji objekata („Službeni list Crne Gore” broj 64/17, 44/18, 63/18, 11/19, 82/20 i 86/22);
- Pravilnik o bližim uslovima za obavljanje zdravstvene djelatnosti u bolnicama i prirodnim lječilištima („Službeni list CG” br. 74/08 i 32/10)
- Pravilnik o bližem sadržaju i formi planskog dokumenta, kriterijumima namjene površina, elementima urbanističke regulacije i jedinstvenim grafičkim simbolima („Službeni list Crne Gore”, br. 24/10 i 33/14);
- Pravilnik o bližim uslovima i načinu prilagođavanja objekata za pristup i kretanje lica smanjenje pokretljivosti i lica sa invaliditetom („Službeni list Crne Gore”, br. 48/13 i 44/15);
- Pravilnik o minimalnim zahtjevima energetske efikasnosti zgrada („Službeni list Crne Gore, broj 23/13) i
- Pravilnik o tehničkim zahtjevima za zaštitu garaža za putničke automobile od požara i eksplozija („Službeni list Crne Gore”, br. 09/12).