



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23 мая 2018 года

№ 390-пп

Иркутск

О заключении концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске

В соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые основные условия концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске (далее – объект концессионного соглашения, концессионное соглашение).

2. Правительству Иркутской области, осуществляющему от имени Иркутской области полномочия концедента, заключить концессионное соглашение с акционерным обществом «Русатом Хэлскеа» в отношении объекта концессионного соглашения, в срок не позднее одного месяца со дня принятия настоящего постановления.

3. Определить исполнительные органы государственной власти Иркутской области, уполномоченные на осуществление отдельных полномочий концедента:

1) министерство имущественных отношений Иркутской области - в части:

предоставления земельного участка, приема-передачи объекта концессионного соглашения, обеспечения совершения регистрационных действий, контроля за своевременностью и полнотой уплаты концессионером арендной платы по договору аренды земельного участка, участия в работе комиссии при передаче/приеме объекта концессионного соглашения;

заключения с концессионером в срок не позднее чем через 30 рабочих дней со дня заключения концессионного соглашения договора аренды земельного участка для создания объекта концессионного соглашения и осуществления деятельности, предусмотренной концессионным соглашением;

2) министерство строительства, дорожного хозяйства Иркутской области - в части контроля за сроками создания объекта концессионного соглашения и ввода его в эксплуатацию, включая контроль в части

соответствия объекта концессионного соглашения установленному составу и описанию, в том числе технико-экономическим показателям, предоставления капитального гранта в рамках концессионного соглашения, участия в работе комиссии при передаче/приеме объекта концессионного соглашения;


3) министерство здравоохранения Иркутской области - в части контроля за сроком эксплуатации объекта концессионного соглашения, сроком осуществления деятельности с использованием объекта концессионного соглашения, соответствия объекта концессионного соглашения установленным медико-техническим характеристикам в течение срока использования объекта концессионного соглашения, за выполнением деятельности с использованием объекта концессионного соглашения, за осуществлением медицинской и иной деятельности на объекте концессионного соглашения в ходе эксплуатации объекта концессионного соглашения, участия в работе комиссии при передаче/приеме объекта концессионного соглашения;

4) министерство экономического развития Иркутской области - в части участия в работе комиссии при передаче/приеме объекта концессионного соглашения.

4. Акционерное общество «Русатом Хэлскеа» на момент заключения концессионного соглашения должно отвечать требованиям, установленным частью 4.11 статьи 37 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях».

5. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области



Р.Н. Болотов

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Иркутской области
от 23 мая 2018 года № 390-пп

ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ КОНЦЕССИОННОГО СОГЛАШЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ СОЗДАНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ ЗДАНИЯ РАДИОЛОГИЧЕСКОГО КОРПУСА ВОСТОЧНО-СИБИРСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА В Г. ИРКУТСКЕ

1. Проект концессионного соглашения в отношении создания и эксплуатации здания радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске (далее – объект концессионного соглашения, концессионное соглашение) включает следующие основные условия:

1) обязательства концессионера, включающие в себя:

создание объекта концессионного соглашения, включая подготовку территории строительства, строительство объекта концессионного соглашения и его оснащение оборудованием, в соответствии с установленными технико-экономическими показателями объекта концессионного соглашения согласно приложению к настоящим условиям;

осуществление за свой счет страхования риска случайной гибели или случайного повреждения объекта концессионного соглашения в период действия концессионного соглашения;

непрерывное использование (непрерывная эксплуатация) объекта концессионного соглашения в целях оказания медицинской помощи онкологическим больным широким спектром ионизирующих излучений (рентгеновское, фотонное, электронное) на современных радиотерапевтических установках;

содержание объекта концессионного соглашения, производство за свой счет текущего ремонта объекта концессионного соглашения и капитального ремонта недвижимого имущества, входящего в состав объекта концессионного соглашения с момента завершения строительства до прекращения срока действия концессионного соглашения;

выплату концеденту концессионной платы в размере, порядке и сроки, которые установлены концессионным соглашением;

передачу объекта концессионного соглашения концеденту в порядке и в техническом состоянии, которые предусмотрены концессионным соглашением, после прекращения срока действия концессионного соглашения;

осуществление контроля за деятельностью привлеченных им лиц, за действия которых он отвечает, как за свои собственные.

2) обязательства концедента, включающие в себя:

обязательства по предоставлению концессионеру земельного участка на праве аренды для создания объекта концессионного соглашения и

осуществления деятельности, предусмотренной концессионным соглашением;

обязательства по передаче концессионеру Проектной документации с Положительным заключением государственной экспертизы от 23 апреля 2014 года № Пи-0466-0466/03.13 № (в реестре 38-1-4-0245-14), выданным государственным автономным учреждением Иркутской области «Ирэкспертиза», положительное экспертное заключение по результатам экспертизы раздела «Радиационная безопасность» Проектной документации от 7 октября 2013 года № ЭЗ-09/02-2013, выданное Объединенным институтом ядерных исследований, и Сметная документация, утвержденная Положительным заключением от 27 января 2016 года № Дс-3005-3005/12.15 о достоверности определения сметной стоимости, выданным государственным автономным учреждением Иркутской области «Ирэкспертиза»;

обязательства по принятию на себя части расходов на создание объекта концессионного соглашения в размере 2 400 000 000 (двух миллиардов четырехсот миллионов) рублей;

принятие в установленном порядке от концессионера объекта концессионного соглашения после прекращения срока действия концессионного соглашения;

3) срок действия концессионного соглашения – 180 месяцев со дня его подписания;

4) описание, в том числе технико-экономические показатели объекта концессионного соглашения в соответствии с приложением к настоящим условиям;

5) срок передачи концессионеру объекта концессионного соглашения – с момента подписания сторонами акта приема-передачи объекта концессионного соглашения во владение и пользование концессионера.

6) земельный участок, необходимый для создания объекта концессионного соглашения и осуществления деятельности, предусмотренной концессионным соглашением, предоставляется концессионеру в аренду без проведения торгов на срок, не превышающий срока действия концессионного соглашения. Договор аренды земельного участка заключается на основании заявления концессионера о предоставлении земельного участка не позднее чем через 30 рабочих дней со дня заключения концессионного соглашения.

Размер арендной платы за первый год использования земельного участка определяется в соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 4 марта 2009 года № 41-пп «Об утверждении Положения о порядке определения размера арендной платы за земельные участки, находящиеся в государственной собственности Иркутской области» (далее - Положение). Арендная плата ежегодно подлежит изменению в порядке, установленном Положением.

7) цель и срок использования (эксплуатации) объекта концессионного соглашения – оказание медицинской помощи онкологическим больным

широким спектром ионизирующих излучений (рентгеновское, фотонное, электронное) на современных радиотерапевтических установках с момента возникновения у концессионера прав владения и пользования объектом концессионного соглашения и до прекращения срока действия концессионного соглашения;


8) порядок возмещения расходов сторон в случае досрочного расторжения концессионного соглашения, который определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации и концессионным соглашением;

9) способ обеспечения исполнения концессионером обязательств по концессионному соглашению – предоставление безотзывной банковской гарантии. Размер предоставляемого концессионером обеспечения по концессионному соглашению на стадии создания объекта концессионного соглашения – не менее 0,5 % от размера инвестиций концессионера, при этом указанное обеспечение подлежит предоставлению концессионером концеденту не позднее дня заключения концессионного соглашения и должно действовать до дня подписания акта приема-передачи объекта концессионного соглашения концеденту;

10) размер, порядок и сроки внесения концессионером концеденту концессионной платы – в виде разового фиксированного платежа, вносимого концессионером в течение 30 рабочих дней со дня ввода объекта концессионного соглашения в эксплуатацию, в размере 10 000 (десяти тысяч) рублей за весь период эксплуатации объекта концессионного соглашения;

11) обязательства концессионера по подготовке за свой счет территории, необходимой для создания объекта концессионного соглашения и для осуществления деятельности, предусмотренной концессионным соглашением.

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области



Р.Н. Болотов

Приложение
к основным условиям концессионного
соглашения в отношении создания и
эксплуатации здания радиологического
корпуса Восточно-Сибирского
онкологического центра в г. Иркутске

ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОБЪЕКТА КОНЦЕССИОННОГО СОГЛАШЕНИЯ

1. Общая пояснительная записка

Вид строительства – новое строительство

Месторасположение: Площадка для планируемого к реализации объекта находится по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Фрунзе, 32.

Земельный участок радиологического корпуса ограничен: с запада – техническими зданиями онкоцентра, с севера – существующими лечебными корпусами, с юга – ул. Спартаковской, с востока – ул. Фрунзе.

Участок под застройку имеет многоугольную форму со значительными изменениями рельефа. Охраняемые памятники культуры и природы на территории площадки строительства отсутствуют.

На участке предусматривается снос существующей застройки и размещение на освободившейся территории следующих объектов:

- здания радиологического корпуса;
- перехода в здание онкодиспансера;
- контрольно-пропускного пункта;
- трансформаторной подстанции;
- аварийной блочно-модульной котельной;
- резервной блочной дизельной электростанции;
- площадки для отдыха больных;
- площадки для мусорных контейнеров.

Планируемый радиологический корпус представляет собой здание «Г»-образной формы.

В плане здание имеет следующие ориентировочные размеры:

- радиологический корпус (основной) – 77,0 x 28,0 м;
- ПЭТ-центр – 39,0 x 25,0 м;
- надземный переход «Г»-образной формы – 32,85 x 22,10 м.

Инженерная подготовка территории строительства предусматривает снос существующего здания радиологического корпуса, перенос ТП-7В, вынос электро-кабелей питающих ТП7 и ТП7В, водопровода и

кислородопровода, а также, демонтаж существующего асфальтобетонного покрытия и перенос участка ограждения, согласно отведенной границе земельного участка.

2. Структура здания радиологического корпуса

1. Отделение консультативного приема.
2. Радиотерапевтическое отделение на 40 коек.
3. Радиотерапевтическое отделение на 40 коек.
4. Радиотерапевтическое отделение на 20 коек.
5. Операционный блок на 1 операционную с возможностью проведения интраоперационной лучевой терапии.
6. Отделение радиотерапии.
7. Отделение топометрии.
8. Отделение ядерной медицины (ПЭТ-центр).
9. Учебно-методический центр.
10. Отделение медицинской физики и инженерии.
11. Общие помещения.

Вспомогательные и хозяйственные отделения, подразделения и службы (приемное отделение, помещения выписки, служба приготовления пищи, прачечная, дезинфекционные отделения, службы временного хранения и переработки медицинских отходов, аптека) предусматриваются общими в составе Восточно-Сибирского онкологического центра и не включены в состав радиологического корпуса.

3. Техничко-экономические показатели¹

1	Количество этажей, в том числе:	6 и 9 этажей (подвал и верхние технические этажи)
2	Общая площадь здания, в том числе:	21 280 м ²
	- подземная	3 606,2 м ²
	- надземная	17 673,8 м ²
3	Общий объем здания, в том числе:	112 193 м ³
	- подземный	30 350,7 м ³
	- надземный	81 842,3 м ³

4. Радиационная безопасность

В соответствии со статьей 3 Федерального закона от 21 ноября 1995 года № 170-ФЗ «Об использовании атомной энергии» здание

¹ Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

радиологического корпуса Восточно-Сибирского онкологического центра в г. Иркутске относится к категории «радиационный источник» и классифицируется в соответствии с НП-038-11 («Общие положения обеспечения безопасности радиационных источников») как «комплекс», т.е. совокупность технических устройств (установок, аппаратов, оборудования, изделий) взаимосвязанного назначения, содержащих РНИ, эксплуатация которых осуществляется в рамках единого технологического процесса.

Проектируемый радиологический корпус является современным радиологическим комплексом, предназначенным для проведения лечения онкологических больных широким спектром ионизирующих излучений (рентгеновское, фотонное, электроны) на современных радиотерапевтических установках. Для диагностики, планирования лечения и контроля результатов лечения планируется использовать различные средства визуализации и планирующих систем: рентген, УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ. Для лечебного воздействия и как физические модификаторы планируется использовать различные источники оптического излучения, гипертермия, магнитотерапия.

Расчеты по радиационной безопасности выполнены для разработки мероприятий по обеспечению нормальной радиационной обстановки в рабочих помещениях и на прилегающей территории при работе с источниками ионизирующего излучения, в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

1. Нормы радиационной безопасности НРБ-99/2009. Санитарные правила и нормативы СанПиН 2.6.1.2523-09.
2. Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010) СП 2.6.1.2612-10.
3. Санитарные правила обращения с радиоактивными отходами (СПОРО-2002) СП 2.6.6.1168-02.
4. Гигиенические требования к размещению и эксплуатации ускорителей электронов с энергией до 100 МэВ. СанПиН 2.6.1.2573-10.
5. Гигиенические требования по устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований. СанПиН 2.6.1.1192-03.
6. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при лучевой терапии закрытыми радионуклидными источниками. МУ 2.6.1.2135-06.
7. Санитарные правила по радиационной безопасности персонала и населения при транспортировании радиоактивных материалов (веществ). СанПиН 2.6.1.1281-03.

8. Установление категории потенциальной опасности радиационного объекта. Методические указания. МУ 2.6.1.2005-05.

9. Обеспечение радиационной безопасности при внутритканевой лучевой терапии (брахитерапии) предстательной железы методом имплантации закрытого источника I-125, фиксированного на полимерной рассасывающейся нити «I-125 Rapid Strand». МУ 2.6.1.1017-01.

10. Обеспечение радиационной безопасности при внутритканевой лучевой терапии (брахитерапии) предстательной железы методом имплантации закрытого источника I-125, фиксированного на полимерной рассасывающейся нити «I-125 Rapid Strand». Изменение № 1 к МУ 2.6.1.1017-01. МУ 2.6.1. 2711-10.

11. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при внутритканевой лучевой терапии (брахитерапии) методом имплантации закрытых радионуклидных источников. МУ 2.6.1.2712-10.

12. Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при проведении радионуклидной диагностики с помощью радиофармпрепаратов. МУ 2.6.1.1892-04.

В данной части проектной документации представлены расчеты:

толщины биологической защиты радиационно-опасных помещений и оборудования;

времени выдержки радиоактивных отходов;

дозовых нагрузок на персонал при максимальных проектных авариях;

доз для населения от выбросов радионуклидов в атмосферный воздух при авариях.

5. Конструктивные решения²

Фундамент здания	монолитная железобетонная плита-на естественном основании
Несущая система проектируемого здания	монолитный железобетонный каркас (основной корпус) продольная стеновая с несущими монолитными стенами (ПЭТ-центр)
Внутренние колонны	монолитные железобетонные, квадратного сечения
Перекрытия	монолитные железобетонные плиты
Ограждение конструкций подземной части	стена в грунт траншейного типае
Гидроизоляция подземной части	поливинилхлоридная гидроизоляционная мембрана

² Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

Наружные стены здания	многослойные с поэтажной разрезкой (опираются на плиты перекрытия): Тип 1 газобетонные блоки; утеплитель; вентилируемый зазор; лицевой кирпич Тип 2 монолитная железобетонная стена; утеплитель; вентилируемый зазор; лицевой кирпич
Кровля	плоская неэксплуатируемая по ж/б перекрытию (основное здание); плоская эксплуатируемая по ж/б перекрытию (ПЭТ-центр); плоская по профнастилу (переход)

6. Сведения о потребности объекта капитального строительства в теплоснабжении, водоснабжении и электрической энергии³

6.1. Теплоснабжение

Основной источник теплоснабжения – УТС НИ-ТЭЦ;

Резервный источник теплоснабжения – проектируемая блочно-модульная котельная на дизельном топливе;

Присоединение систем ОВ и ГВС к тепловым сетям – независимое, через ПТО, установленные в ИТП;

Категория теплоснабжения объекта по СНиП 41-02-2003 – I

Теплоснабжение радиологического корпуса – 2 826,4 кВт

№ п/п	Наименование потребителя	Тепловые нагрузки, кВт					
		Отопление	Вентиляция зима	Вентиляция лето	ГВС	Общая	Общая лето
1	Проектируемый радиологический корпус с ПЭТ-центром	280	2350,4	387	196	2826,4	863,0
2	Главный корпус (Онкодиспансер)	509,4	0	0	356	865,4	865,4
3	Гараж, овощехранилище	36,1	0	0	38,4	74,5	74,5
4	Хирургический корпус Блок «А»	475	1744	174,4	318	2537,0	967,4
5	Патологоанатомический корпус	22,1	0	0	3,5	25,6	25,6
6	Пансионат	276	81,5	8,15	230	587,5	514,2
7	Центр СПИД	930,4	1100	110	580,3	2610,7	1620,7

³ Считать ориентировочными, концессионер вправе внести корректировку.

№ п/п	Наименование потребителя	Тепловые нагрузки, кВт					
		Отопление	Вентиляция зима	Вентиляция лето	ГВС	Общая	Общая лето
8	Жилые дома	900	0	0	440	1340,0	1340,0
Σ						10867,1	6270,8

6.2. Водоснабжение

Источником водоснабжения является городская кольцевая водопроводная сеть Ø 225;

В здании предусматриваются следующие системы холодного водопровода:

V1 – хозяйственно-питьевой водопровод;

V2 – противопожарный водопровод

Расчетные расходы на хозяйственно-питьевые нужды

Наименование системы	Расчетный расход			
	Среднесуточный м ³ /сут	Среднечасовой м ³ /ч	Максимально часовой м ³ /ч	Максимально секундный л/с
V1	21,51	0,90	3,5	1,61
V2			18,0	5,0

6.3. Хозяйственно-бытовая канализация

Радиологический корпус размещается на территории Восточно-Сибирского онкологического центра г. Иркутска. На территории существует внутриплощадочная система хозяйственно-бытовой канализации. Сточные воды из существующей внутриплощадочной сети фекальной канализации поступают в существующий сборный канализационный коллектор, проходящий по ул. Шевцова.

Существующие сети фекальной канализации, попадающие в пятно застройки – подлежат демонтажу.

Система канализации запроектирована с учетом рельефа местности, существующей сети водоотведения и существующих зданий, располагающихся на территории онкологического центра.

Принята система канализации, при которой хозяйственно-бытовые стоки от проектируемого корпуса и проектируемой аварийной котельной по самотечным трубопроводам отводятся в существующую внутриплощадочную сеть хозяйственно-бытовой канализации.

Для удаления хозяйственно-бытовых стоков из зданий радиологического корпуса и ПЭТ-центра предусмотрена хозяйственно бытовая канализация.

Канализация выполняется отдельной для Радиологического корпуса и ПЭТ-центра.

В проектируемом здании приняты следующие системы внутренней канализации:

К1 – хозяйственно-бытовая;

Расчетные расходы в системах хозяйственно-бытовой канализации

Наименование системы	Расчетный расход			
	Среднесуточный м ³ /сут	Среднечасовой м ³ /ч	Максимально часовой м ³ /ч	Максимально секундный л/с
К1	36,43	1,39	5,5	4,05

6.4. Система электроснабжения

Система электроснабжения здания делится на 3 группы:

По II категории надежности в соответствии с ПУЭ, от 2 трансформаторов ТП с ручным переключением. Питает общее освещение и оборудование, отключение которого не ведет к опасным последствиям и остановке важных процессов.

По I категории надежности в соответствии с ПУЭ, от 2 трансформаторов ТП с автоматическим переключением с рабочего ввода на резервный. Питает электрооборудование помещений группы 2 и 1, согласно ГОСТ Р50521.28-2006, не относящееся к системе обеспечения безопасности, когда прекращение (сбой) электроснабжения не представляет опасности для жизни пациента.

По особой группе I категории надежности в соответствии с ПУЭ, от 2 трансформаторов ТП и дизель-генератора с автоматическим переключением с рабочего ввода на резервный и на ДГУ.

Питает электрооборудование помещений группы 1, согласно ГОСТ Р50521.28-2006, в которых прекращение (сбой) электроснабжения представляет опасность для жизни пациента (операционные, палаты интенсивное терапии, процедурные радиотерапии, аварийное и эвакуационное освещение, лифты для пожарных подразделений, вентсистемы для удаления дыма, лифты для эвакуации и т.д.).

Предварительная потребность объекта в электроэнергии:

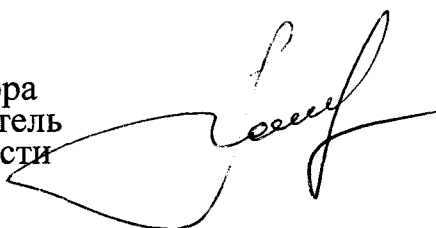
установленная мощность – 3210 кВт,

Расчетная мощность – 1690,8 кВт

7. Перечень основного технологического оборудования⁴

№ п/п	Наименование оборудования	Количество
1	2	3
1.	Медицинский линейный ускоритель для стереотаксической лучевой хирургии и стереотаксической лучевой терапии	1
2.	Аппарат гамма-терапевтический контактного облучения с принадлежностями	1
3.	Система радиотерапевтическая	2
4.	Низкоэнергетический линейный ускоритель	1
5.	Гамма-терапевтический аппарат для дистанционной лучевой терапии	1
6.	Набор оборудования для проведения брахитерапии предстательной железы	1
7.	Гамма-терапевтический аппарат для брахитерапии в комплекте со специализированным столом	1
8.	Мобильный ускоритель пучка электронов для интраоперационной лучевой терапии	1
9.	Мобильный цифровой рентгенаппарат С-дуга	2
10.	Система планирования лучевой терапии	2
11.	Комплект фиксирующих приспособлений для лучевой терапии	1 комплект
12.	Комплект дозиметрической аппаратуры для проведения абсолютной и относительной дозиметрии	1
13.	Система рентгенотерапевтическая	1
14.	Специализированный компьютерный томограф	2
15.	Магнитно-резонансный томограф с индукцией 1,5 Тл	1
16.	Ультразвуковой сканер экспертного класса с набором датчиков	2
17.	Установка лазерная фотодинамической терапии	3
18.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии.	2
19.	Система локальной, глубокой электро – гипертермии	1
20.	Комбинированная система ОФЭКТ/КТ	2
21.	Автоматизированный компактный ускоритель отрицательных ионов для производства изотопов для ПЭТ;	1
22.	Комбинированная система ПЭТ-КТ	2

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области



Р.Н. Болотов

⁴ При этом концессионер вправе произвести замену на аналоги в случае снятия с производства такого оборудования, если они имеют те же функциональные характеристики или лучше. При превышении сметной стоимости замененного оборудования, такое превышение не подлежит отдельной компенсации Концедентом в пользу Концессионера.