 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Garda</p>	<p>D.U.V.R.I.</p> <p>“Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”</p>	<p>Allegato 3 Della SPP PT 36 REV. 01 Pagina 1 di 8</p>
--	---	---

Appalto	Atto n.	del
<input type="checkbox"/> BENI	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIZI	<input type="checkbox"/> LAVORI

Descrizione dell'appalto	ESECUZIONE DI TEST GENETICI GERMINALI E SOMATICI IN TUMORI EREDO-FAMILIARI
--------------------------	---

	Nome	Cognome	Recapito <i>(telefono, e-mail)</i>
Committente (Datore di Lavoro)	Carmelo	Scarcella	
RUP			
DEC			
Direttore Medico di Presidio xxxxxxx D.L. Delegato DMP	xxxxxx	xxxxxxx	
RSPP pro tempore	Livio	Simoni	03091451
MC	Ornella Paola Mauro Andrea	Soldati Del Borrello	03099291 03091451
RLS	Rappresentanti Designati		

Allegati presenti:	
<input checked="" type="checkbox"/> Documento di informazione sui rischi specifici esistenti nell'ambiente di lavoro ai fini dell'applicazione dell'art. 26 comma 1) lettera b) del Decreto Legislativo 09 aprile 2008 n. 81 (pubblicato sul sito Internet: https://www.asst-garda.it/amministrazione-trasparente/documentazione-informativa)	
<input type="checkbox"/> Individuazione accessi e aree di carico e scarico	<input type="checkbox"/> Elenco dei DPI e DPC e procedure da attuare per diminuire o eliminare i rischi legati all'attività
<input type="checkbox"/> Documento di Autocertificazione (allegato al contratto)	

Il costo della sicurezza derivante dai rischi di interferenza è di euro : Zero (0)

Il presente documento si compone di n. 8 pagine

Data 30.10.2020

D.U.V.R.I.

“Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”

Documento Unico di Valutazione Rischio da Interferenze

D.U.V.R.I.
 “Fornitura supporto tecnico”

INDIVIDUAZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO

Individuazione dei rischi	Presente C - committente A - appaltatore		Rischio residuo				Ulteriori misure	Importo (€)	Riferimenti ASST
			A - assente		B - basso				
			A	B	M	E			
Nell'utilizzo dei MEZZI DI TRASPORTO quali furgoni, autovetture ecc. esistono rischi quali investimento, incidenti ecc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				€ 00,00	- DEC - RUP - capocommessa
Nell'utilizzo dei MEZZI DI SOLLEVAMENTO quali transpallett e carrelli vi sono rischi per la viabilità, spostamento e trasporto del materiale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				€ 00,00	- DEC - RUP - capocommessa
Negli SPAZI DI LAVORO vi sono circostanze di promiscuità di personale dell'A.S.S.T. del Garda e ditta appaltante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				€ 00,00	- DEC - RUP - capocommessa
Vi sono circostanze per cui si possano verificare CADUTE, SCIVOLAMENTI, perdita d'equilibrio ecc. a persone?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				€ 00,00	- DEC - RUP - capocommessa
Vi è la possibilità di essere oggetto di AGGRESSIONI DA parte di pazienti?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi sono circostanze che possono comportare contatti accidentali con ORGANI IN MOVIMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Durante l'attività vi è l'utilizzo di ATTREZZATURE, APPARECCHIATURE che possono essere fonte di rischi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							-
Durante il lavoro (installazione, manutenzione di apparecchiature, impianti ecc.) vi sono circostanze per cui possano esserci contatti accidentali con parti in TENSIONE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi è la condizione per essere esposti per contatto, colpiti o manipolare sostanze o materiali a ALTE TEMPERATURE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi è la condizione per essere esposti per contatto, colpiti o manipolare sostanze o materiali a BASSE TEMPERATURE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi sono circostanze che posso esporre a fibre di AMIANTO?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi sono circostanze in cui gli operatori siano esposti a RUMORE E/O VIBRAZIONI?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Vi è la probabilità, nello svolgimento dell'attività, di essere soggetto ad esposizione ad agenti, SOSTANZE BIOLOGICHE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			€ 00,00	- DEC - RUP - capocommessa

D.U.V.R.I.


“Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”

Vi è la presenza o l'utilizzo di SOSTANZE E PREPARATI PERICOLOSI che possano creare condizioni di pericolo per contatto, inalazione, ingestione (tossiche, asfissianti, esplosive ecc.) ecc.?	No X	C X	A X									
Vi sono le circostanze per cui è possibile il contatto, inalazione, ingestione di farmaci ANTIBLASTICI CHEMIOTERAPICI?	No X	C X	A X									
L'intervento o la presenza degli impianti di distribuzione GAS ANESTETICI, VUOTO, ARIA COMPRESSA, GAS METANO, ecc. possono creare condizione di sviluppo di situazioni di rischio?	No X	C X	A X									-
L'intervento o la presenza degli impianti o bombole di AZOTO LIQUIDO possono creare condizione di sviluppo di situazioni di rischio?	No X	C X	A X									
L'intervento o la presenza di apparecchiature con APPARECCHIATURE RADIOGENE possono, in alcune circostanze, esporre al rischio specifico?	No X	C X	A X	Si								-
L'intervento o la presenza di apparecchiature con sorgenti di RADIAZIONI NON IONIZZANTI possono, in alcune circostanze, esporre al rischio specifico?	No X	C X	A X	Si								-
L'intervento o la presenza di apparecchi LASER possono esporre al rischio specifico?	No X	C X	A X	Si								-
Vi possono essere situazioni per cui si formino o vi siano MISCELE ESPLOSIVE ed inneschi?	No X	C X	A X									
Vi sono lavorazioni e/o apparecchiature che, nelle normali condizioni e/o eccezionalmente, possono essere causa d'innesco d'INCENDIO?		C X	A X		X						€ 00,00	- DEC - RUP - Capocommessa - SPP
Vi è l'eventualità che possa insorgere o si possa rilevare una situazione d'EMERGENZA?		C X	A X		X						€ 00,00	- DEC - RUP - Capocommessa - SPP
Altro		C	A	Si								

IL costo della sicurezza derivante dai rischi di interferenza è di

(€)

Zero (0)

	D.U.V.R.I. “Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”	Allegato 3 Della SPP PT 36 REV. 01 Pagina 4 di 8
--	--	--

MEZZI DI TRASPORTO QUALI AUTOVETTURE, FURGONI E ecc.

C	A	MISURE PREVENTIVE	NOTE
X	X	<input type="checkbox"/> L'accesso con automezzi all'interno del presidio deve avvenire: - facendo attenzione alle zone dedicate al transito di persone e mezzi al fine di evitare l'investimento - procedendo a velocità contenuta - rispettando le regole del codice stradale	
X	X	<input type="checkbox"/> Le operazioni di carico e scarico devono avvenire negli appositi spazi <input type="checkbox"/> Movimentare materiale, attrezzature ecc. con personale sufficiente e con l'utilizzo di appropriati ausili in modo da evitare spandimenti, cadute o quant'altro possa essere di pregiudizio per la salute dei lavoratori, pazienti e utenti	
	X	<input type="checkbox"/> Nel caso la consegna debba essere effettuata direttamente al reparto/servizio accedere esclusivamente all'U.O. interessata	
	X	<input type="checkbox"/> E' espressamente vietato l'utilizzo di attrezzature di proprietà dell'A.S.S.T. del Garda.	

MEZZI DI SOLLEVAMENTO


C	A	MISURE PREVENTIVE	NOTE
	X	<input type="checkbox"/> Per il trasporto dei materiali è fatto OBBLIGO di utilizzare montacarichi eccezione fatta per materiale di piccolo ingombro in cui si possono utilizzare l'ascensore	

SPAZI DI LAVORO

C	A	Misure preventive	Note
X	X	<input type="checkbox"/> In relazione alla tipologia dell'intervento da svolgere, ricavarsi un apposito spazio (ambiente, area ecc) di dimensioni idonee a consentire lo svolgimento dell'attività in sicurezza e senza generare rischi per gli addetti, operatori e utenti;	
X	X	<input type="checkbox"/> Movimentare materiale, attrezzature ecc. con personale sufficiente e con l'utilizzo di appropriati ausili in modo da evitare spandimenti, cadute o quant'altro possa essere di pregiudizio per la salute degli utenti ed addetti dell'A.S.S.T. del Garda e utilizzando i percorsi individuati ed assegnati;	
X	X	<input type="checkbox"/> Attenersi alla segnaletica di sicurezza ed in generale alla cartellonistica presente ed in particolare per quanto riguarda portata, ingombri, dimensioni, materiale e/o rischi specifici (Rx, laser, rifiuti ecc.) ecc.;	

CADUTE, SCIVOLAMENTO E INCIAMPAMENTO

C	A	Misure preventive	Note
X		<input type="checkbox"/> L'utilizzo di cavi, prolunghe nei luoghi di lavoro, transito ecc. NON DEVE essere fonte d'inciampamento (via aerea, copertura, segnalazione ecc.);	
X		<input type="checkbox"/> In caso di sversamento di acqua o di sostanze scivolose sul pavimento negli spazi di lavoro o vie di transito, si deve procedere immediatamente alla rimozione e comunque, fino al ripristino delle condizioni normali d'utilizzo, deve essere interdetto il passaggio o segnalato il pericolo di scivolamento mediante specifica segnaletica	

	D.U.V.R.I. “Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”	Allegato 3 Della SPP PT 36 REV. 01 Pagina 5 di 8
--	--	--

CONTAMINAZIONE BIOLOGICA

C	A	Misure preventive	Note
	X	<input type="checkbox"/> Effettuare l'intervento previsto previa autorizzazione del Responsabile di Reparto/Servizio o suo delegato e attenersi alle misure di sicurezza indicate;	
	X	<input type="checkbox"/> Non effettuare operazioni non disciplinate ed in caso di necessità richiedere preliminare autorizzazione al proprio preposto o responsabile;	
	X	<input type="checkbox"/> Utilizzare sempre gli appositi DPI	
	X	<input type="checkbox"/> Qualora in aggiunta ai DPI, per ragioni di sterilità e/o igiene (gruppo operatorio, rianimazione ecc.) è necessario l'utilizzo di DPI specifici o di dispositivi barriera, questi vanno richiesti al Responsabile/Coordinatore del Reparto/Servizio	
	X	<input type="checkbox"/> In caso di contaminazione con materiale biologico: <ul style="list-style-type: none"> ▪ segnalare immediatamente l'accaduto al Responsabile del Reparto/Servizio o suo delegato ove è accaduto l'evento; ▪ avvisare il proprio responsabile; ▪ recarsi al Pronto Soccorso del Presidio 	

CONTAMINAZIONE BIOLOGICA DOVUTA AD EVENTI STRAORDINARI

C	A	Misure preventive	Note
X	X	<p>Il personale dovrà attenersi alle misure di sicurezza previste dall'ASST del Garda oltre a quelle degli organismi dello Stato, della Regione o di qualsiasi ente istituzionale, circa il corretto utilizzo di eventuali DPI o modalità di comportamenti atti alla riduzione del rischio, per quanto attiene le corrette modalità di comportamento il personale della ditta appaltatrice dovrà attenersi alle indicazioni fornite della ASST del Garda e dagli organismi dello Stato, della Regione o di qualsiasi ente istituzionale.</p> <p>La ditta appaltatrice fornirà, nel caso, specifici DPI che dovranno avere lo stesso grado di protezione di quelli usati dagli operatori della ASST del Garda</p>	
X	X	<p>Nel caso in cui i dipendenti della ditta appaltatrice riscontrano sintomi derivanti da contaminazione dovranno tempestivamente informare la ASST del Garda e:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ segnalare immediatamente l'accaduto; ▪ avvisare il proprio responsabile; ▪ attivare tutte le procedure indicate dagli organismi istituzionali 	

INCENDIO - EMERGENZA

C	A	Misure preventive	Note
X	X	<input type="checkbox"/> Attenersi alla segnaletica di sicurezza e alle indicazioni del Responsabile e/o Coordinatore del Reparto/Servizio o suo delegato;	
X	X	<input type="checkbox"/> In caso di pericolo grave ed immediato RILEVATO e/o PROVOCATO darne immediata COMUNICAZIONE al coordinatore del reparto/servizio e ALLERTARE il centralino indicando l'ospedale, il piano e il reparto nel quale ci si trova e la situazione d'emergenza presente: Ospedale di Desenzano e Lonato tel. 030 91451 tel. interno 81 Ospedale di Gavardo e Salò tel. 0365 3781 tel. interno 81 Ospedale di Manerbio e Leno tel. 030 99291 tel. interno 81	
X	X	<input type="checkbox"/> In caso d'evacuazione attenersi alle indicazioni fornite dal Responsabile dell'emergenza (Coordinatore del Reparto/Servizio) e recarsi nel punto di ritrovo indicato;	

D.U.V.R.I.

“Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”

SPECIFICHE

L'aggiudicatario è tenuto a garantire il mantenimento dei requisiti strutturali/tecnologici e organizzativi (generali e specifici) previsti dalla normativa e dal contratto d'appalto.

Nell'ambito delle medesime attività troveranno altresì definizione i criteri mediante cui garantire l'attuazione delle attività oggetto di appalto, definendo anche metodologie condivise per la gestione coordinata delle strutture, materiali, attrezzature, strumenti e le risorse umane.

Resta inteso che è preciso obbligo dell'Aggiudicatario garantire tutte le misure di tutela della salute e sicurezza sul lavoro previste dal D.lgs. 81/08, nella sua qualità di datore di lavoro, (ivi comprese quelle riguardanti la formazione, la sorveglianza sanitaria, la fornitura di DPI etc.) per il personale da lui gestito, il livello di formazione e il grado di idoneità sanitaria degli operatori della ditta appaltatrice non dovrà essere inferiore a quello degli operatori della ASST del Garda.

Il DUVRI allegato al presente capitolato, descrive pertanto, le misure di prevenzione e protezione previste al fine di eliminare o, ove non sia possibile, ridurre al minimo, i rischi da interferenza, tra l'Aggiudicatario e l'ASST del Garda.

Resta inteso che:

- L'aggiudicatario si impegna a rispettare le misure di prevenzione e protezione previste al fine di eliminare o ridurre al minimo i rischi interferenziali e segnalare all'ASST del Garda, per il tramite del Direttore Esecutivo del Contratto eventuali situazioni di pericolo rilevato, ovvero misure ulteriori atte a evitare situazioni di rischio determinate dalle reciproche attività, ovvero riscontrate sulla base di eventuali necessità contingenti;**
- sarà cura dell'Aggiudicatario, nella sua qualità di datore di lavoro, provvedere alla redazione del DUVRI e definire le misure di prevenzione e protezione conseguenti nei confronti di ulteriori soggetti terzi, fermo restando il coordinamento con la ASST del Garda.**
- i DPI utilizzati dagli operatori dell'Aggiudicatario non dovranno avere caratteristiche inferiori di quelli usati dagli operatori della ASST del Garda.**
- sarà cura dell'Aggiudicatario fornire l'elenco aggiornato degli operatori, eventuali sostituzioni dovranno essere tempestivamente comunicate al DEC. Gli operatori che prenderanno servizio in sostituzione dei colleghi della ditta appaltante dovranno avere la medesima formazione e idoneità sanitaria dei colleghi sostituiti.**
- in caso di infortuni si rimanda alla gestione operativa della ditta medesima fermo restando l'obbligo di darne comunicazione di qualunque evento al DEC dello specifico appalto della ASST nel rispetto di quanto previsto dall'apposita procedura della ASST (SPP PT 44) e che gli operatori della ditta possono altresì reperire sul sito intranet della ASST.**
- l'accesso nei reparti e servizi deve sempre essere autorizzato dal coordinatore dello stesso e i DPI utilizzati dal personale della ditta appaltatrice deve essere valutato dal coordinatore del reparto/servizio.**

D.U.V.R.I.

“Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”

DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(da compilarsi a cura dell'appaltatore)

RAGIONE SOCIALE

Ditta

Comune	<input type="text"/>	
Via	<input type="text"/>	
n.	<input type="text"/>	
telefono	<input type="text"/>	fax <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	
Datore di lavoro	<input type="text"/>	
Dirigente	<input type="text"/>	
Preposto	<input type="text"/>	
Direttore tecnico	<input type="text"/>	
Responsabile SPP	<input type="text"/>	
Recapito Responsabile SPP	<input type="text"/>	
Medico Competente	<input type="text"/>	
Recapito Medico Competente	<input type="text"/>	
RLS	<input type="text"/>	
Recapito RLS	<input type="text"/>	
Iscrizione Registro Imprese n.	<input type="text"/>	
Iscrizione CCIAA	<input type="text"/>	
Codice attività ISTAT	<input type="text"/>	
Anno Inizio Attività	<input type="text"/>	
Posizione INPS	<input type="text"/>	
Posizione INAIL	<input type="text"/>	
Posizione Cassa Edile	<input type="text"/>	

Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Si


No

L'Azienda adotta un sistema di qualità certificato

Si

No

Quale

	D.U.V.R.I. “Fornitura materiale e supporto tecnico a mezzo di personale specializzato o specialista di prodotto”	Allegato 3 Della SPP PT 36 REV. 01 Pagina 8 di 8
--	--	--

La ditta si assume inoltre la responsabilità di quanto di seguito dichiarato.

Redazione e aggiornamento del Documento di valutazione dei rischi di cui all'articolo 17-28 e 29 del D.Lgs. 81/2008 Si No

Utilizzo di attrezzature macchine e impianti conformi a quanto disposto dal D.Lgs 81/08 per l'esecuzione delle attività contrattualmente previste Si No Non previsto

Fornire se richiesto l'elenco del personale autorizzato ad accedere alle pertinenze dell'Azienda Si No Non previsto

Fornire se richiesto l'elenco degli autorizzi autorizzati ad accedere alle pertinenze dell'Azienda Si No Non previsto

NOTE ULTERIORI

<p>Dichiarazioni riguardanti elementi non già sopra menzionati</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Nella persona del suo legale rappresentante, dichiara che non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14 D. Lgs. 81/2008.

Il dichiarante assume tutte le responsabilità in caso di dichiarazioni false o non veritiere

Data

Firma e timbro del legale rappresentante