

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Sanitaria Locale N. 7 Carbonia

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
ASL 7 CARBONIA - IGLESIAS

ALLEGATO 1 – BOZZA DUVRI



Azienda Sanitaria Locale N. 7 Carbonia

BOZZA DUVRI - Allegato 1

Data
05/05/15

Pagina 2 di 3

Oggetto dell'appalto: "AFFIDAMENTO BIENNALE CON OPZIONE DI RINNOVO DI ANNI UNO SERVIZIO DI PORTIERATO/CUSTODIA PRESSO I PRESIDIO OSPEDALIERI SIRAI E F.LLI CROBU E DISTRETTO SANITARIO DI CARBONIA"

Parte da compilarsi a cura del Servizio Prevenzione e Protezione

Alla luce delle informazioni rese, si attesta (barrare la casella di interesse):

L'insussistenza di rischi da interferenza.

MISURE GENERALI DI COMPORTAMENTO

Si riportano di seguito le misure di comportamento generali alle quali si dovranno comunque attenere i lavoratori dell'azienda esterna a prescindere dalla presenza di rischi interferenziali.

- È fatto divieto all'azienda appaltatrice rimuovere o nascondere, anche provvisoriamente, la visibilità dei cartelli di sicurezza esposti nei luoghi di lavoro
- Nell'ambito dello svolgimento delle attività, il personale esterno occupato deve essere munito di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro. I lavoratori sono tenuti ad esporre detta tessera di riconoscimento (art 6 della Legge 123/2007).
- Prima dell'inizio dei lavori di contratto, l'azienda appaltatrice dovrà comunicare i nominativi del personale impiegato nel servizio.
- Le Ditte che prestano la loro opera nelle strutture ospedaliere dovranno obbligatoriamente prendere visione della planimetria dei locali con l'indicazione delle vie di fuga e della localizzazione dei presidi di emergenza.
- Gli operatori della ditta esterna dovranno obbligatoriamente prendere visione della valutazione dei rischi specifici degli ambienti cui sono destinati. È inoltre necessario che gli stessi operatori prendano visione del Piano di Emergenza ed Evacuazione e che ricevano precise indicazioni sulle procedure di emergenza da attuare in caso di pericolo all'interno dei Presidi Ospedalieri. Tali documenti dovranno essere forniti dall'impresa appaltante prima della sottoscrizione del contratto.
- Il personale dell'azienda esterna dovrà essere dotato dei D.P.I. previsti per lo svolgimento della propria mansione.
- Sarà cura della stessa azienda appaltatrice vigilare sull'effettivo utilizzo dei D.P.I. da parte del proprio personale.

E' necessaria l'effettuazione della riunione di ulteriore coordinamento: **NO**

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il presente documento è redatto sulla base delle informazioni fornite dal Servizio competente e fa riferimento a condizioni ovviamente non ancora in essere; nella redazione dello stesso è stata posta la massima cura e attenzione, ciò nonostante non può essere esclusa la necessità di rivalutazione in caso di aggiornamenti legislativi o in caso di variazione delle condizioni di lavoro come sopra descritte.

Chiunque rilevi tali variazioni o semplicemente osservi rischi non evidenziati nel presente documento è tenuto a darne immediata notizia al RUP.

Data

05/05/15

Firma del RSPP



PARTE A

Oggetto dell'appalto: affidamento biennale con opzione di rinnovo di anni uno servizio portierato/custodia presso i presidi Ospedalieri SIRAI e F.lli Crobu e Distretto sanitario di Carbonia

Richiedente: SERVIZIO ACQUISTI

Parte da compilarsi a cura del Gestore

Compilatore del Modulo: CARLO CONTINI RESPONSABILE SERVIZIO ACQUISTI

Contrassegnare la casella corrispondente alla tipologia di appalto:

- mera fornitura senza installazione (no rischi interferenti);
- servizio per il quale non è prevista l'esecuzione all'interno dell'Azienda Sanitaria (si intende per "interno" tutti i locali/luoghi messi a disposizione dalla stessa per l'espletamento del servizio, anche se non sede dei propri uffici) (no rischi interferenti);
- servizio di natura intellettuale, anche se non effettuato presso l'Azienda Sanitaria (no rischi interferenti);
- l'appalto **non rientra** in una delle tipologie sopra riportate: occorre quindi compilare il seguente questionario:

N.	INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA	SÌ	NO
1	ESECUZIONE ALL'INTERNO DEL LUOGO DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ESECUZIONE ALL'ESTERNO DEL LUOGO DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ESECUZIONE DURANTE ORARIO DI LAVORO DI PERSONALE DELLA SEDE O DI UTENTI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	PREVISTO UTILIZZO DI ATTREZZATURE / MACCHINARI PROPRI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	PREVISTO UTILIZZO SOSTANZE CHIMICHE PERICOLOSE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	PREVISTO UTILIZZO MATERIALI BIOLOGICI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	PREVISTA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	PREVISTA MOVIMENTAZIONE CARICHI CON AUSILIO DI MACCHINARI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


ASL 7 - CARBONIA		DUVRI - Allegato 1		Data		Pagina 2 di 7	
9	PREVISTA PRODUZIONE DI RUMORE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
10	MOVIMENTO MEZZI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	COMPRESENZA CON ALTRI LAVORATORI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
12	RISCHIO SCIVOLAMENTI (PAVIMENTI SCALE)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
13	PREVISTO UTILIZZO e/o TRASPORTO DI LIQUIDI INFIAMMABILI / COMBUSTIBILI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
14	PRESENZA DI PUBBLICO NELLA SEDE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15	I LAVORATORI DELLA DITTA INCARICATA UTILIZZERANNO I SERVIZI IGIENICI DEL LUOGO DI LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16	I LAVORATORI DELLA DITTA INCARICATA AVRANNO A LORO DISPOSIZIONE SPAZI QUALI DEPOSITI / SPOGLIATOI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
17	ESISTONO PERCORSI DEDICATI PER IL TRASPORTO DI MATERIALI ATTI ALLO SVOLGIMENTO DELL'APPALTO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
18	ESISTONO SPAZI DEDICATI AL CARICO / SCARICO DEI MATERIALI NECESSARI ALLO SVOLGIMENTO DELL'APPALTO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
19	VERRANNO AFFIDATI LOCALI A DISPOSIZIONE DELL'APPALTATORE (se si specificare quali nelle note successive)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
20	ULTERIORI INFORMAZIONI/NOTIZIE CHE SONO INSITE NELLA LAVORAZIONE E NON SONO CONTEMPLATE NEL PRESENTE ELENCO:						
NOTE							

Direttore UO: Servizio Acquisti tel.07816683233

Data

Carbonia 30/04/2015

Timbro e firma del Direttore dell'UO



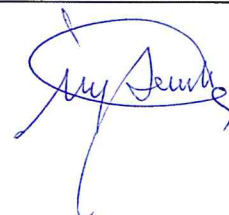
Il Responsabile Servizio Acquisti/Patrimonio
Dott. Carlo Corini

PARTE B**Parte da compilarsi a cura del Servizio Tecnico**Compilatore del Modulo: ING. BRUNELLO VACCA

Contrassegnare la casella corrispondente alla tipologia di appalto:

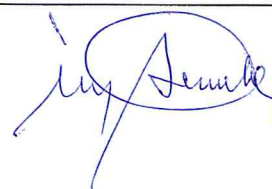
- mera fornitura senza installazione (no rischi interferenti);
- servizio per il quale non è prevista l'esecuzione all'interno dell'Azienda Sanitaria (si intende per "interno" tutti i locali/luoghi messi a disposizione dalla stessa per l'espletamento del servizio, anche se non sede dei propri uffici) (no rischi interferenti);
- servizio di natura intellettuale, anche se non effettuato presso l'Azienda Sanitaria (no rischi interferenti);
- l'appalto **non rientra** in una delle tipologie sopra riportate: occorre quindi compilare il seguente questionario:

N.	INDIVIDUAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZA		SÌ	NO
1	PREVISTI INTERVENTI SUGLI IMPIANTI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	PREVISTI INTERVENTI MURARI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ALLESTIMENTO DI UN'AREA DELIMITATA (Deposito materiali, per lavorazioni, ...)	All'interno della sede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		All'esterno della sede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	PREVISTA CHIUSURA DI PERCORSI O DI PARTI DI EDIFICIO (se sì indicare nelle note le soluzioni alternative e le precauzioni prese)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	PREVISTA UTILIZZO / INSTALLAZIONE DI PONTEGGI, TRABATTELLI, PIATTEFORME ELEVATRICI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	PREVISTO UTILIZZO DI FIAMME LIBERE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	PREVISTA PRODUZIONE DI POLVERI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	PREVISTE INTERRUZIONI NELLA FORNITURA (se sì indicare nelle note le soluzioni alternative e le precauzioni prese)	Elettrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Rete dati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ASL 7 - CARBONIA		DUVRI - Allegato 1		Data		Pagina 5 di 7	
		Linea Telefonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9	PREVISTA TEMPORANEA DISATTIVAZIONE DI SISTEMI ANTINCENDIO (se si indicare nelle note le soluzioni alternative e le precauzioni prese)	Rilevazione fumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Allarme Incendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Idranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Sistemi spegnimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10	PREVISTA INTERRUZIONE (se si indicare nelle note le soluzioni alternative e le precauzioni prese)	Riscaldamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Rinfrescamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

11	PRESENTE RISCHIO DI CADUTA DALL'ALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	PRESENTE RISCHIO DI CADUTA DI MATERIALI DALL'ALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	L'EDIFICIO NEL QUALE SI INTERVIENE E' SOGGETTO A C.P.I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	EDIFICIO DOTATO DI DIREZIONI DI FUGA CONTRAPPOSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	EDIFICIO DOTATO DI SISTEMI DI RILEVAZIONE ED ALLARME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	EDIFICIO DOTATO DI LUCE DI EMERGENZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	GLI INTERVENTI COMPORTANO RIDUZIONE TEMPORANEA DELL'ACCESSIBILITA' PER UTENTI DIVERSAMENTE ABILI (se si indicare nelle note le soluzioni alternative e le precauzioni prese)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	ULTERIORI INFORMAZIONI/NOTIZIE CHE SONO INSITE NELLA LAVORAZIONE E NON SONO CONTEMPLATE NEL PRESENTE ELENCO:		
NOTE			



Direttore UO: ING. BRUNELLO VACCA tel. 3204331633

Data

30 aprile 2015

Timbro e firma del Direttore dell'UO



PARTE C.

Parte da compilarsi a cura del Servizio Prevenzione e Protezione

Compilatore del Modulo: _____

Alla luce delle informazioni rese, si attesta (barrare la casella di interesse):

l'insussistenza di rischi da interferenza.

la sussistenza di rischi da interferenza, in relazione ai quali si prescrive di adottare i seguenti accorgimenti, finalizzati ad eliminare o ridurre al minimo il rischio:

VEDI ALLEGATO 1

E' necessaria l'effettuazione della riunione di ulteriore coordinamento: SI NO

CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Il presente documento è redatto sulla base delle informazioni fornite dal Servizio competente e fa riferimento a condizioni ovviamente non ancora in essere; nella redazione dello stesso è stata posta la massima cura ed attenzione, ciò nonostante non può essere esclusa la necessità di rivalutazione in caso di aggiornamenti legislativi o in caso di variazione delle condizioni di lavoro come sopra descritte.

Chiunque rilevi tali variazioni o semplicemente osservi rischi non evidenziati nel presente documento è tenuto a darne immediata notizia al RUP.

Data

05/05/15

Timbro e firma del RSP

**Parte da compilarsi a cura del Servizio Acquisti**

Compilatore del Modulo: Carlo Contini

Alla luce delle informazioni rese, si valutano i seguenti costi per l'eliminazione o riduzione dei rischi interferenti:

Data

30/04/2015Timbro e firma del Responsabile SA
Il Responsabile SA Servizio Acquisti è
Aut. Carlo Contini