

GESTIONE DELL'APPALTO

Appalto _____	Atto n. _____	del _____
☐ BENI	☒ SERVIZI	☐ LAVORI

Descrizione dell'appalto: Squadra pronto intervento Antincendio.

	Nome	Cognome	Recapito (telefono, e-mail)
Committente (Datore di Lavoro)	Peter	Assemborgs	
RUP	Elisabetta	Mombrini	
DEC	Claudio	Ferri	

Allegati presenti nel FASCICOLO SICUREZZA:

☒ 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

☒ Planimetrie Generali di struttura presidi ospedalieri ASST Bergamo Ovest

☒ Contratto d'appalto

☐ Elenco dei DPI e DPC e procedure da attuare per diminuire o eliminare i rischi legati all'attività

☐ Piano Operativo Sicurezza (POS)

☐ Piano Coordinamento Sicurezza (PCS)

☐ Individuazione accessi e aree di carico e scarico

☐ Autocertificazione APPALTATORE

Il costo della sicurezza derivante dai rischi di interferenza è di €: 450

- Incontro di coordinamento e cooperazione ed altre misure di coordinamento previste durante le attività d'appalto.

Il presente documento si compone di n. _____ pagine

Firma per accettazione ditta

Data

D.U.V.R.I.

appalto di lavori e servizi di particolare entità

Documento Unico di Valutazione Rischio da Interferenze (D.U.V.R.I. - APPALTO DI LAVORI E SERVIZI DI PARTICOLARE ENTITA')

INDIVIDUAZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO

Individuazione dei rischi	Presente C - committente A - appaltatore		DUVRI Misure preventive	Rischio residuo A - assente B - basso M - medio E - elevato				Ulteriori misure	Importo (€)	Riferimenti ASST
				A	B	M	E			
Nell'utilizzo dei MEZZI DI TRASPORTO quali furgoni, autovetture ecc., esistono rischi quali investimento, incidenti ecc.?		Si C X A X	01			X			€	- DEC - Capocommessa
Nell'utilizzo dei MEZZI DI SOLLEVAMENTO quali transpallett e carrelli vi sono rischi per la viabilità, spostamento e trasporto del materiale?	No	Si C A	02	X					€	
Durante i lavori in quota (ponteggi, trabattelli, scale ecc.) vi è la possibilità di CADUTA DI MATERIALE DALL'ALTO?	No	Si C A	03	X					€	
Vi sono rischi di perdite del carico durante il trasporto di MATERIALI SOSPESI mediante gru ecc.?	No	Si C A	04	X					€	
Vi è la possibilità di CADUTA DA PIANI ELEVATI quali ponteggi piattaforme ecc.?		Si C X A X	05		X				€	- DEC - Capocommessa
Negli SPAZI DI LAVORO vi sono circostanze di promiscuità di personale ASST e ditta appaltante?		Si C X A X	06			X			€	- DEC - Capocommessa
Vi sono circostanze per cui si possano verificare CADUTE, SCIVOLAMENTI, perdita d'equilibrio ecc. a persone?		Si C X A X	07		X				€	- DEC - Capocommessa
Vi è la possibilità di essere oggetto di AGGRESSIONI DA parte di pazienti/utenti?		Si C X A X	08		X				€	- DEC - Capocommessa
Vi sono circostanze che possono comportare contatti accidentali con ORGANI IN MOVIMENTO?		Si C X A X	09		X				€	- DEC - Capocommessa
Durante l'attività vi è l'utilizzo di ATTREZZATURE, APPARECCHIATURE che possono essere fonte di rischi?		Si C A X	10		X				€	- DEC - Capocommessa
Durante il lavoro (installazione, manutenzione di apparecchiature, impianti ecc.) vi sono circostanze per cui possano esserci contatti accidentali con parti in TENSIONE?		Si C A X	11		X				€	
Vi è la condizione per essere esposti per contatto, colpiti o manipolare sostanze o materiali a ALTE TEMPERATURE?		Si C A X	12			X			€	- DEC Capocommessa

D.U.V.R.I.

appalto di lavori e servizi di particolare entità

Individuazione dei rischi	Presente C - committente A - appaltatore	DUVRI Misure preventive	Rischio residuo A - assente B - basso M - medio E - elevato				Ulteriori misure	Importo (€)	Riferimenti ASST
			A	B	M	E			
Vi è la condizione per essere esposti per contatto, colpiti o manipolare sostanze o materiali a BASSE TEMPERATURE?	Si C X A X	13		X				€	- DEC Capocommessa
Vi sono circostanze in cui gli operatori siano esposti a RUMORE E/O VIBRAZIONI?	Si C X A X	14		X				€	- DEC Capocommessa
Vi sono circostanze che posso esporre a fibre di AMIANTO?	No X Si C X A	15	X					€	
Vi è la probabilità, nello svolgimento dell'attività, di essere soggetto ad esposizione ad agenti, BIOLOGICI?	Si C X A X	16			X			€	- DEC Capocommessa
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.?	Si C X A	17		X				€	- DEC Capocommessa
Vi sono le circostanze per cui è possibile il contatto, inalazione, ingestione di farmaci ANTIBLASTICI?	No X Si C X A	18	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?	Si C X A	19			X			€	- DEC Capocommessa
L'intervento o la presenza degli impianti o bombole di AZOTO LIQUIDO possono creare condizione di sviluppo di situazioni di rischio?	Si C X A	20		X				€	- DEC Capocommessa
L'intervento o la presenza di sorgenti RADIOATTIVE o RADIAZIONI IONIZZANTI che possono esporre al rischio specifico?	Si C X A	21			X			€	- DEC Capocommessa
L'intervento o la presenza di apparecchiature con sorgenti di RADIAZIONI NON IONIZZANTI possono, in alcune circostanze, esporre al rischio specifico?	Si C X A	22		X				€	- DEC Capocommessa
L'intervento o la presenza di apparecchi LASER possono esporre al rischio specifico?	Si C X A	23		X				€	- DEC Capocommessa
Vi possono essere situazioni per cui si formino o vi siano MISCELE ESPLOSIVE ed inneschi o necessità di lavori in ambienti confinati?	Si C X A	24			X			€	- DEC Capocommessa
Vi sono attività possono a rischio d'INCENDIO?	Si C X A X	25				X		€	- DEC Capocommessa - UOS Servizio Prevenzione e Protezione - UOC Tecnico Patrimoniale
Vi è l'eventualità che possa insorgere o si possa rilevare una situazione d'EMERGENZA?	Si C X A X	26			X			€	- DEC Capocommessa - UOS Servizio Prevenzione e Protezione - UOC Tecnico Patrimoniale
Consegna e installazione/montaggio/posa in opera di beni	No X Si C X A	27						€	-
Altri fattori di rischio • Lavoro in turni • Lavoro notturno	Si C X A X	28						€	-

D.U.V.R.I.

appalto di lavori e servizi di particolare entità

NOTE

MISURE GENERALI ULTERIORMENTE PREVISTE

Materiale ed attività complementari	Presente C - committente A - appaltatore		Dettaglio	Importo (€)	Riferimenti ASST
E' utile fornire elaborati planimetrici?	No X	Si C X	A ✓ planimetria generale ospedale e aree interne ✓ planimetria di reparto/servizio _____	€	- DEC - UOC Tecnico Patrimoniale
E' necessario fornire schemi degli impianti?	No X	Si C X	A Quali:	€	-
E' necessaria una formazione specifica del personale?		Si C X	A Formazione di cui al D.Lgs. 81 Alto rischio E quelli previsti da capitolato(antincendio, primo soccorso, etc.)	€	- DEC - Capocommessa
E' necessario fornire materiale quale: indumenti di lavoro, tessera di riconoscimento, badge ecc.?		Si C X	A Badge	€	- RUP - DEC - Capocommessa
Sono necessari DPI particolari o specifici?		Si C X	A DPI specifici per accesso reparti in caso di emergenza/incendio	€	- DEC - Capocommessa
E' indispensabile l'affiancamento di personale ASST?		Si C X	A Per:	€	
Sono necessarie riunioni e/o incontri di cooperazione e coordinamento?		Si C X	A Periodicità: ad inizio attività e in corso appalto e su richiesta del DEC	€ 150x anno	- RUP - DEC - Capocommessa - UOC Tecnico Patrimoniale

Il costo della sicurezza derivante dai rischi di interferenza è di €:

450€ *

*previo invio opportuna documentazione

Firma per accettazione ditta

.....

DUVRI – 01
 MEZZI DI TRASPORTO QUALI AUTOVETTURE, FURGONI ecc.

C	A	Misure preventive da attuare	Note
x	x	☐ L'utilizzo esclusivo da parte di personale abilitato.	
x	x	☐ Porre attenzione alle zone dedicate al transito di persone e mezzi al fine di evitarne l'investimento	
x	x	☐ Procedere a velocità contenuta.	
x	x	☐ Rispettare le regole del codice stradale	
	x	☐ E' espressamente vietato l'utilizzo dei mezzi di proprietà dell'ASST Bergamo Ovest	

DUVRI – 05
 CADUTA DA PIANI ELEVATI

C	A	Misure preventive	Note
x		☐ Interdizione mediante segregazione e segnalazione degli spazi, aree, strutture prospicienti il vuoto	
	x	☐ Gli operatori che svolgono attività in quota devono essere debitamente informati e formati nonché dotati di appositi DPI per lavori in quota	

DUVRI – 06
 SPAZI DI LAVORO

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ Durante i giri di ronda, concordare con il Responsabile di U.O./Reparto o Servizio, l'accesso ai locali in relazione a particolari necessità di servizio.	
x	x	☐ Programmazione dei giri di ronda	

DUVRI – 07
 CADUTE, SCIVOLAMENTO E INCIAMPAMENTO

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ Utilizzo di DPI specifici	

DUVRI – 08
 AGGRESSIONI

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ Nelle UU.OO. del Dipartimento di Salute Mentale non rimanere mai da soli con i pazienti ma intervenire accompagnati dal personale del servizio;	
x	x	☐ Evitare situazioni, linguaggi e/o comportamenti che possano essere travisati dai pazienti/utenti;	

DUVRI – 09
 CONTATTI ACCIDENTALI CON ORGANI IN MOVIMENTO

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ L'intervento sulle attrezzature e sugli impianti è subordinato ad apposita autorizzazione	

DUVRI – 10
 ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE

C	A	Misure preventive	Note
	x	☐ E' consentito l'uso delle sole apparecchiature marchiate CE e utilizzate secondo quanto indicato dal costruttore	
x	x	☐ E' espressamente vietato l'utilizzo di attrezzature di proprietà dell'A.S.S.T. Bergamo Ovest, fatto salvo dispositivi per la lotta antincendio in caso di emergenza.	

DUVRI – 11
 CONTATTI ACCIDENTALI CON PARTI IN TENSIONE

C	A	Misure preventive	Note
	x	☐ Utensili, attrezzature e macchine devono essere idonei all'uso sia per la sicurezza dell'operatore (marchio CE) che per l'impianto ed essere utilizzate secondo quanto indicato dal costruttore;	
	x	☐ Gli interventi su apparecchiature, impianti, attrezzature che espongono a rischio di elettrocuzione, devono essere sempre eseguiti in n° 2 operatori e solamente in caso di emergenza	

	x	☐ Attuare procedure di sicurezza e misure precauzionali a garanzia di tutti i soggetti interessati;	
	x	☐ I DPI specifici	

DUVRI – 12
CONTATTO CON ALTE TEMPERATURE O MATERIALI

C	A	Misure preventive	Note
	x	☐ Solo in caso di emergenza ☐ Utilizzo di DPI specifici	
	x	☐ Attenersi alla segnaletica di sicurezza che evidenzia le zone ove tale rischio può sussistere;	

DUVRI – 13
CONTATTO CON BASSE TEMPERATURE O MATERIALI

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ Solo in caso di emergenza (es. estintori a CO2) ☐ Utilizzo di DPI specifici	

DUVRI – 14
RUMORE - VIBRAZIONI

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ Limitazione degli accessi in locali con presenza di >80 DB ☐ Accesso consentito solo in caso di emergenza in locali con presenza del rischio Rumore	
	x	☐ Attenersi alla segnaletica di sicurezza che evidenzia le zone ove tale rischio può sussistere;	

DUVRI – 16
CONTAMINAZIONE BIOLOGICA

C	A	Misure preventive	Note
	x	☐ Attenersi alle misure di sicurezza previste dall'Azienda	
	x	☐ In caso di contaminazione con materiale biologico: ▪ segnalare immediatamente l'accaduto al proprio Responsabile ▪ recarsi al Pronto Soccorso del Presidio	
x	x	☐ Utilizzare sempre gli appositi DPI	

DUVRI – 25
 INCENDIO

C	A	Misure preventive	Note
	x	☐ Attenersi alla segnaletica di sicurezza e alle indicazioni del proprio Responsabile;	
	x	☐ Intervenire in caso di incendio, in n° 2 Operatori.	
	x	☐ Non usare fiamme libere o provocare scintille;	
	x	☐ Non fumare;	
	x	☐ Gli utensili e le attrezzature utilizzate non devono essere fonte/causa d'innesco né generare situazioni di pericolo;	
x	x	☐ In caso d'incendio avvisare immediatamente il centralino dell'ASST Bergamo Ovest; Ospedale di Treviglio tel. 0363/4241 tel. interno 9 Numero emergenza 2888 Ospedale di Romano tel. 0363/9901 tel. interno 9 Numero Emergenza 3341	

DUVRI – 26
 EMERGENZA.

C	A	Misure preventive	Note
x	x	☐ In caso d'evacuazione attenersi alle indicazioni fornite dalla ASST Bergamo Ovest;	
x	x	☐ In caso d'incendio avvisare immediatamente il centralino dell'ASST Bergamo Ovest; Ospedale di Treviglio tel. 0363 4241 tel. interno 9 Numero emergenza 2888 Ospedale di Romano tel. 0363/9901 tel. interno 9 Numero Emergenza 3341	

DUVRI – 28
 ALTRI FATTORI DI RISCHIO

C	A	Misure preventive	Note
		☐ Lavoro notturno e su turni Gestione organizzativa dei turni per gli operatori non superiore a 12h.	

D.U.V.R.I.
appalto di lavori e servizi di particolare entità

C = COMMITTENTE A = APPALTATORE

C	A	Misure preventive ulteriormente previste	Importo (€)

Firma per accettazione ditta

.....

DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(da compilarsi a cura dell'appaltatore)

RAGIONE SOCIALE

Ditta

Comune

Via

n.

telefono

fax

e-mail

Datore di lavoro

Dirigente

Preposto

Direttore tecnico

Responsabile SPP

Recapito Responsabile SPP

Medico Competente

Recapito Medico Competente

RLS

Recapito RLS

Iscrizione Registro Imprese n.

Iscrizione CCIAA

Codice attività ISTAT

Anno Inizio Attività

Posizione INPS

Posizione INAIL

Posizione Cassa Edile

Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

Si ☐

No ☐

L'Azienda adotta un sistema di qualità certificato

Si ☐

No ☐

Quale

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 ☐

NOTE

Dichiarazioni riguardanti elementi non già sopra menzionati

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