



**AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE
S. CARLO**

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

REGIONE BASILICATA

Contratto ad esecuzione periodica e continuativa

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN MODALITA' "SERVICE" DI SISTEMI ANALITICI PER ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI, OCCORRENTI AI LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA E DELL'AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA

DUVRI



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE S. CARLO

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA

OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

Documento unico di valutazione dei rischi interferenti (ai sensi dell'articolo 26, decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81)

Responsabile del Procedimento

Il Referente DUVRI

Potenza, li ____/____/____



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE S. CARLO

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

PREMESSA

Il presente Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (D.U.V.R.I.), viene redatto ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 e contiene le misure di prevenzione e protezione adottate al fine di eliminare o ridurre al minimo i rischi derivanti da possibili interferenze tra le attività proprie della stazione appaltante e le attività dell'impresa appaltatrice.

ANAGRAFICA AZIENDA COMMITTENTE

| | | | | | | | |
|---------------|---|-----|--------------|-------|----------------|-----------|-------------|
| Denominazione | AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO di POTENZA" | | | | | | |
| Indirizzo | VIA POTITO PETRONE SNC | CAP | 85100 | Città | POTENZA | Provincia | (PZ) |
| Telefono | 0971-611111 | | | | | | |

ORGANIGRAMMA SICUREZZA

| | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| Datore di lavoro (Direttore Generale) | Dott. Massimo Barresi |
|---------------------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|---|----------|--------------------|-----|--------------------|
| SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE | Telefono | 0971-612712 | Fax | 0971-613006 |
|---|----------|--------------------|-----|--------------------|

| | |
|--|----------------------------------|
| Responsabile S.P.P. | Ing. Giuseppe SPERA |
| Addetto alla Valutazione del Rischio Fisico | Geom. Eduardo AMATI |
| Addetto al Rischio Chimico | ----- |
| Addetto al Rischio Ambientale | Dott. Mario GRECO |
| Addetto al Rischio Videoterminali | Dott. Franco LABROCA |
| Addetto al Rischio Biologico | Dott. Salvatore LAURITA |
| Addetto al Rischio Movimentazione Manuale Carichi | ----- |
| Addetti al Rischio Incendio ed Impianti Tecnologici | Ing. Donato MARTINO |
| Addetto al Rischio Apparecchiature Diverse | Per. Ind. Gerardo ABRIOLA |
| Addetto al Rischio Elettrico | Ing. Pietro DE STEFANO |
| Addetto al Rischio Strutture/Edilizia | Geom. Marco ELEUTERI |
| Addetto alla Logistica nel plesso ospedaliero | Dott. Franco LABROCA |
| Addetto alla Formazione ed Informazione e stress correlato | ----- |



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE S. CARLO

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA

OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

ESTREMI CONTRATTUALI

| | | | |
|----------------------|---|---|--|
| <i>Contratto:</i> | per la fornitura di materiali per l'esecuzione del controllo di qualità interno /CQI) e per la fornitura in modalità " service " di sistemi analitici completi per l'esecuzione dei esami diagnostici, occorrenti ai Laboratori di Analisi Chimico-Cliniche dell'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza, ripartita nei seguenti lotti: | | |
| | LOTTO | TIPOLOGIA | LUOGO DI INSTALLAZIONE DEI SISTEMI |
| | 3 | SISTEMI ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI ALLA COAGULAZIONE PER I LABORATORI DI ANALISI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA | <ul style="list-style-type: none">PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGROPRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFIPRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI |
| | 5 | SISTEMI ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI ALL'EMATOLOGIA PER I LABORATORI DI ANALISI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA | <ul style="list-style-type: none">PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGROPRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFIPRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI |
| | 8 | SISTEMA ANALITICO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI IN AUTOMAZIONE O IN CONSOLIDAMENTO PER CHIMICA CLINICA E IMMUNOMETRIA PER IL LABORATORIO DI ANALISI DEL P.O. DI MELFI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA | <ul style="list-style-type: none">PRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFI |
| <i>Data stipula:</i> | | | |

ANAGRAFICA AFFIDATARIO:

| | | | | | | | |
|------------------------|--|------------|--|--------------|------------|------------------|--|
| <i>Denominazione</i> | | | | | | | |
| <i>Tipologia Ditta</i> | | | | | | | |
| <i>Indirizzo</i> | | <i>CAP</i> | | <i>Città</i> | | <i>Provincia</i> | |
| <i>Telefono</i> | | | | | <i>Fax</i> | | |

REGOLARITA' CONTRIBUTIVA E CERTIFICATI:

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|---------|------------------|---------------|----|---------------|----|----|
| Certificato CCIAA di: | | Numero: | | Rilascio del: | | | | |
| DURC del: | | | | | | | | |
| Regolarità INPS | SI | NO | Regolarità INAIL | SI | NO | Regolarità CE | SI | NO |

PERSONALE IMPIEGATO NELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO:

| | | |
|-----------------------|---------------------------|---------------------------|
| <i>Nome e Cognome</i> | <i>Qualifica/Mansione</i> | <i>Data di assunzione</i> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE S. CARLO

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

ORGANIGRAMMA SICUREZZA

| | |
|------------------|--|
| Datore di lavoro | |
|------------------|--|

| | | | | |
|---|----------|--|-----|--|
| SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE | Telefono | | Fax | |
|---|----------|--|-----|--|

| | |
|---------------------|--|
| Responsabile S.P.P. | |
| Addetti: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE S. CARLO

OSPEDALE "SAN CARLO" DI POTENZA
OSPEDALE "SAN FRANCESCO DI PAOLA" DI PESCAPAGANO

Via Potito Petrone – 85100 Potenza | Codice fiscale e Partita IVA - 01186830764

INDIVIDUAZIONE AREE DI INTERVENTO:

Le aree di intervento sono rappresentate dalle sedi dei laboratori di analisi presso i presidi ospedalieri di Melfi, Lagonegro e Villa D'Agri.

ATTIVITA' PREVISTE IN ESECUZIONE DEL CONTRATTO:

| | |
|-----------|---|
| Attività: | L'appalto ha per oggetto la fornitura di reagenti e consumabili unitamente al service delle apparecchiature, per l'U.O. Laboratorio analisi dell'A.O.R. San Carlo di Potenza <i>come meglio indicato innanzi al presente documento.</i> Nello specifico le attività previste sono relative alla fornitura iniziale degli elettromedicali e successiva fornitura di consumabili, reagenti e quant'altro necessario per l'effettuazione delle analisi. |
|-----------|---|

RISCHI INTERFERENTI

Le fasi di attività previste non evidenziano rischi derivanti da interferenze tra l'attività svolta dalla ditta appaltatrice e le attività proprie dell'Azienda.

In ogni caso le interferenze sono da considerarsi a contatto non rischioso ai sensi della determinazione AVCP (ANAC) del 5/3/2008.

Per la tipologia di attività il personale avrà accesso in locali ove non si esclude la presenza di fattori di rischio Biologico, chimico e da agenti fisici.

Per ridurre al minimo tali rischi interferenti si prescrive adeguata formazione ed informazione sui tipici rischi presenti in ambito ospedaliero.

STIMA COSTI PER LOTTO DELLA SICUREZZA NECESSARI PER L'ELIMINAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

| Codice Art. | Descrizione | Importo € |
|-------------|---|---------------|
| FOR001 | Formazione ed informazione degli operatori sui rischi presenti in ambito sanitario: | |
| | LOTTO 3 | 300,00 |
| | LOTTO 5 | 300,00 |
| | LOTTO 8 | 300,00 |
| | TOTALE | 900,00 |