



Regione Lazio

Allegato n. 1 al Disciplinare di gara

All'Azienda U.S.L. ROMA G  
Via Acquaregna, 1/15  
00019 Tivoli

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA USL ROMA G.

\*\*\*\*\*

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

\*\*\*\*\*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società \_\_\_\_\_

partecipante alla gara di cui in oggetto

**DICHIARA**

di essersi recato, con la scorta dei documenti di gara, sui luoghi indicati all'Art. 5 del Disciplinare di gara, e di avere preso conoscenza delle condizioni dei locali e delle aree, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi ed ha assunto tutte le informazioni necessarie per l'elaborazione dell'offerta.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Visto dell'Organo competente per U.S.L. ROMA G che rilascia al Sig. \_\_\_\_\_

identificato mediante esibizione del documento \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

per l'A. U.S.L. ROMA G

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

In caso di R.T.I. o Consorzio l'attestazione di avvenuto sopralluogo dovrà essere prodotta da ciascuna Ditta partecipante al raggruppamento/consorzio o in alternativa dall'impresa mandataria.

Timbro dell'Impresa  
(Firma del Legale Rappresentante)



Regione Lazio

*Allegato n. 2 al Disciplinare di gara*

**All'Azienda U.S.L. ROMA G  
Via Acquaregna, 1/15  
00019 Tivoli**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL’AZIENDA USL ROMA G.

\*\*\*\*\*

**(Da presentare compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Impresa, corredato dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità).**

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI  
NOTORIETÀ**

D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (in particolare artt 46, 47, 75 e 76)



Regione Lazio

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI  
PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
(eventualmente giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)  
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA n. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
Sede amministrativa \_\_\_\_\_  
Numero telefonico: \_\_\_\_\_ Numero fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Ufficio delle Entrate competente \_\_\_\_\_  
Prefettura Territoriale competente \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cancelleria Fallimentare competente \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Numero Posizione Assicurativa INPS n. di \_\_\_\_\_  
presso la Sede di \_\_\_\_\_  
Codice cliente INAIL n. \_\_\_\_\_ presso la Sede di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**



Regione Lazio

- 1) Che l'Impresa \_\_\_\_\_ partecipa alla gara come singola Impresa  
**(non partecipante a raggruppamenti o Consorzi) o, in alternativa:**
- 1.2) Che l'Impresa \_\_\_\_\_ partecipa alla gara come componente del  
seguente raggruppamento di imprese o Consorzio \_\_\_\_\_  
che la capogruppo è \_\_\_\_\_ e la suddivisione del servizio e/o  
fornitura all'interno del Raggruppamento o Consorzio è la seguente:

---

---

---

Ovvero in alternativa:

- 1.3) Che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale di rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.Lgs n. 163/06, come si evince dalla Dichiarazione congiunta che si allega;

*(ai sensi dell'art. 37, comma 7) del D.Lgs.163/06, è fatto divieto ai concorrenti di partecipare alla gara in più di un Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima in Raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti);*

- 2) Che la Impresa è iscritta al n. \_\_\_\_\_ della Camera di Commercio Industria Artigianato di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- 3) *(eventuale, in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative)* che l'Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell'apposito Registro prefettizio al n. \_\_\_\_\_ ovvero in quanto costituente consorzio fra cooperative, è iscritta nello Schedario generale della cooperazione presso il Ministero del Lavoro al n. \_\_\_\_\_;

OPPURE

*(solo per le imprese di altri Stati)*

Che l'impresa è iscritta al n. \_\_\_\_\_ del registro professionale o Commerciale \_\_\_\_\_ dell'Ente \_\_\_\_\_ analogo a quelli italiani, operante nello Stato di appartenenza;



Regione Lazio

4) che l'attività svolta dall'Impresa in relazione al presente appalto è la seguente:

---

---

---

---

5) che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (nome, cognome, data e luogo di nascita, carica sociale e relativa scadenza, Codice fiscale e P.Iva):

---

---

---

---

*(punto 6 da compilare solo nel caso in cui l'offerta non sia sottoscritta dal legale rappresentante);*

6) che ai fini della presente gara il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cod.fisc. \_\_\_\_\_) nella sua qualità di \_\_\_\_\_

può impegnare l'Impresa concorrente giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ che si allega.

7) che nulla osta ai fini dell'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e succ. modifiche ed integrazioni (ed. legge antimafia);

8) Che nei confronti dei soggetti attualmente in carica, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

- Indicare il titolare per l'Impresa individuale, tutti gli accomandatari e il direttore tecnico se si tratta di Società in accomandita;
- Indicare i soci e il direttore tecnico se si tratta di Società in nome collettivo
- Indicare gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, socio unico, socio di maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci per ogni altro tipo di Società o Consorzio

**Indicare Nome, Cognome, Codice fiscale, Partita Iva, Carica, Data e Luogo di nascita, Nazione:**

---



Regione Lazio

---

---

---

---

---

**Oppure:**

- 8.1) ☐ Che nei confronti dei suddetti soggetti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

*Per i seguenti reati:*

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

*(Si precisa che l'esclusione dalla gara ed il divieto di parteciparvi non operano qualora il reato sia stato depenalizzato ovvero, quando sia intervenuta la riabilitazione ovvero quanto il reato sia stato dichiarato estinto dopo la condanna, da parte del giudice dell'esecuzione, ovvero in caso di revoca della condanna).*

- 8.2) ☐ Che le eventuali condanne per le quali i suddetti soggetti abbiano beneficiato della non menzione, ovvero della sospensione della pena, sono le seguenti:

---

---

---

---

- 9) Che nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara o della lettera di invito, non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

- Indicare il titolare per l'Impresa individuale, tutti gli accomandatari e il direttore tecnico se si tratta di Società in accomandita;
- Indicare i soci e il direttore tecnico se si tratta di Società in nome collettivo



Regione Lazio

- Indicare gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, socio unico, socio di
- maggioranza in caso di Società con meno di 4 soci per ogni altro tipo di Società o Consorzio

**Indicare Nome, Cognome, Codice fiscale, Partita Iva, Carica, Data e Luogo di nascita, Nazione:**

---

---

---

---

---

- 9.1) che nei confronti dei suddetti soggetti non è mai stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.:

**Oppure:**

- 9.2) Che nei confronti dei suddetti soggetti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.

**Per i seguenti reati:**

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

Soggetto condannato \_\_\_\_\_ sentenza/decreto del \_\_\_\_\_

**Per detti reati sono state adottate le misure di completa ed effettiva dissociazione attestata dalla documentazione che si allega.**

*(Si precisa che l'esclusione dalla gara ed il divieto di parteciparvi operano qualora l'Impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa ed effettiva dissociazione rispetto ai reati attribuiti ai soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la pubblicazione del bando).*

- 10) *(per imprese con un numero di dipendenti sino a 35 unità)*

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999, questa Impresa \_\_\_\_\_ (è/non è) \_\_\_\_\_ in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, e che la stessa ha un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ unità e non ha effettuato nuove assunzioni;



Regione Lazio

**11) (per imprese con un numero di dipendenti superiore a 35 unità)**

che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n.68/1999,

questa Impresa \_\_\_\_\_ (è/non è) \_\_\_\_\_ in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,

questa Impresa \_\_\_\_\_ (ha/non ha) \_\_\_\_\_ ottemperato alle norme di cui alla Legge n. 68/1999, avendo inviato in data \_\_\_\_\_

all'ufficio competente il prospetto di cui all'art.9 della medesima legge, *(in caso di situazioni particolari, avendo altresì proposto la convenzione, ovvero avendo richiesto esonero parziale),*

tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

**12)** di non trovarsi in alcune delle situazioni previste dall'art. 38, comma 1) del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.;

**13)** ☐ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con altre Società che partecipano alla gara e di aver formulato l'offerta autonomamente;

*alternativamente*

☐ si trova in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con l'Impresa \_\_\_\_\_ che partecipa alla gara. Pur sussistendo tale situazione, questa Impresa dichiara di aver formulato autonomamente l'offerta e che la situazione di controllo non ha influito sulla medesima, come da documentazione da inserire in separata busta chiusa, recante esternamente la dicitura "*Documentazione situazione di controllo*", da inserire nella busta contenente l'offerta.

*(L'Ente appaltante escluderà i concorrenti per i quali sia accertato che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale. La verifica e l'eventuale esclusione saranno disposte dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica)*

**14)** che, ai sensi dell'art. 41, comma 1) lettera c) del D.Lgs. 163/06; l'Impresa ha realizzato





Regione Lazio

nell'ultimo triennio un fatturato globale al netto dell'IVA come segue:

**Fatturato Globale pari a €.**\_\_\_\_\_ **ripartito:**

**anno 2009 Euro** \_\_\_\_\_

**anno 2010 Euro** \_\_\_\_\_

**anno 2011 Euro** \_\_\_\_\_

- 15) che, ai sensi dell'art. 41, comma 1) lettera c) del D.Lgs. 163/06; l'Impresa ha realizzato nell'ultimo triennio per forniture nel settore oggetto della gara, un fatturato al netto dell'IVA come di seguito evidenziato:

**Fatturato per servizi di diagnostica per immagini (RMN – TAC) oggetto di gara pari a**

**€** \_\_\_\_\_ **ripartito:**

**anno 2009 Euro** \_\_\_\_\_

**anno 2010 Euro** \_\_\_\_\_

**anno 2011 Euro** \_\_\_\_\_

- 16) elenco delle principali forniture analoghe a quelle oggetto di gara prestate negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi o forniture stessi (Art. 42, comma 1) lettera a) del D Lgs. 163/06). In sede di aggiudicazione verrà richiesta la produzione delle certificazioni attestanti quanto dichiarato nel presente paragrafo

*(In carenza di spazio la Ditta ha facoltà di trascrivere i dati richiesti su carta intestata da allegare alla presente dichiarazione)*

Destinatari	Date	Importi
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

- 17) *(In caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia)* di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina di cui agli artt. 17) comma 2 e 53) comma 3 del D.P.R. 633/1972, comunicando all'Ente appaltante, la nomina del rappresentante fiscale



Regione Lazio

nelle forme di legge;

- 18) di impegnarsi formalmente, in caso di aggiudicazione a consegnare prodotti di recente produzione così da avere al momento della consegna ancora i 3/4 della loro validità di utilizzo;
- 19) di mantenere la validità dell'offerta almeno per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione dell'offerta con l'impegno, comunque a prorogarne l'efficacia a semplice richiesta della Stazione appaltante.
- 20) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per la produzione e/o commercializzazione dei prodotti oggetto di gara;
- 21) di applicare ai propri dipendenti le condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dal vigente CCNL di categoria;
- 22) che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e dei conseguenti adempimenti nei confronti dell'INPS e dell'INAIL;
- 23) ☐ che, ai sensi dell'Art. 1 L. 266/03 (emersione lavoro nero) la ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01;

**ovvero**

- 24) ☐ che la ditta si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01 ma che il periodo di emersione si è concluso;
- 25) che nella formulazione dell'offerta il valore economico è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e al costo relativo alla sicurezza ai sensi dell'art. 8 della Legge del 3 agosto 2007 n. 123;
- 26) ☐ che non intende subappaltare alcuna parte della fornitura oggetto di gara; **ovvero**
- 27) che, ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs n. 163/06 e s.m.i. intende ricorrere all'istituto del subappalto. A tal fine allega il modello Subappaltatori di cui all'allegato n. 5 del Disciplinare di gara, debitamente compilato e controfirmato;
- 28) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 delle Legge n. 136/2010 successivamente modificata ed integrata con D.L. 12 novembre 2010 n.



**Regione Lazio**

187, al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

- 29) di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare l'originale dei documenti di cui alla presente auto dichiarazione nei casi previsti dall'art. 48 del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;
- 30) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura concorsuale per la quale è rilasciata o, se risultata aggiudicatari a, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale, verrà annullata o revocata con conseguente risoluzione di diritto del rapporto contrattuale da parte della Stazione appaltante, ai sensi dell'art. 1456 C.C.;
- 31) che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, si elegge domicilio presso

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Nota Bene:**

In caso di Raggruppamento di imprese, il presente Modello di Autocertificazione deve essere rilasciato dal titolare o dal legale rappresentante di ogni singola impresa raggruppata.

Timbro dell'Impresa

**(Firma del Legale Rappresentante)**

(luogo)

(data)



Regione Lazio

### **AVVERTENZE**

La Ditta ha facoltà:

- di utilizzare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte, ovvero di predisporre per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio, contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste nella medesima sequenza;
- di utilizzare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte integrandolo, per carenza di spazio, con eventuale ulteriore documentazione;
- di presentare i certificati comprovanti il possesso dei requisiti richiesti in Originale o copia autenticata ai sensi di legge.

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ O DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO EQUIPOLLENTE DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DELL'ART. 35 DEL D.P.R. 445/2000 A PENA D'ESCLUSIONE.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/03 Si informa che:

I dati dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria della istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli Uffici.

I dati possono essere comunicati a:

- 1) personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento;
- 2) concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di gara;
- 3) ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 7/08/1990 n. 241;
- 4) ai soggetti destinatari delle comunicazioni e della pubblicità previste dalla Legge in materia di appalti.
- 5) ai soggetti di cui all'art. 18 della Legge Regionale del 28/12/07 n. 27

Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla gara o aggiudicarsi un appalto, deve rendere la documentazione richiesta dalla Amministrazione in base alla vigente normativa;

La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la NON AMMISSIONE ALLA GARA O LA DECADENZA DALL'AGGIUDICAZIONE.

Può essere esercitato in ogni momento il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento o integrazione, cancellazione dei dati come previsti dalla vigente normativa.



**Regione Lazio**

Ai sensi del D.Lgs. 193/03 il Sottoscritto \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZA**

l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai soli fini della partecipazione alla gara di appalto per la quale la dichiarazione e' presentata, per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Se ne autorizza, altresì, la comunicazione esclusivamente ai funzionari e incaricati della stazione appaltante ed ai controinteressati ai predetti procedimenti, fermo restando quanto previsto dal capo iv, n. 2) lettera c) del provvedimento del garante della tutela dei dati personali 10/05/1999, pubblicato sulla g.u. Ili del 14/05/1999.

Firma del Dichiarante

*La presente dichiarazione si compone di n. 12 (dodici) pagine.*



Bollo ~ Valore  
corrente

Allegato n. 3 al Disciplinare di gara

**Azienda U.S.L. Roma G**  
**Via Acquaregna, 1/15**  
**00019 Tivoli**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA USL ROMA G

La ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_

rappresentata

da \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_ con la sottoscrizione  
della presente offerta composta da n. \_\_\_\_\_ pagine, si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni  
previste negli atti di gara relativi alla fornitura di materiali per dialisi alle condizioni economiche, al netto dell' IVA, indicate  
nell'offerta medesima.

La ditta \_\_\_\_\_ dichiara altresì:

- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi offerti che, pertanto, si ritengono remunerativi;
- che nella formulazione dei prezzi offerti, si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (Art. 1 ) comma 1) Legge 7 novembre 2000 n. 327) nonché dei costi relativi alla sicurezza (D. Lgs 81/08 e s.m.i.);
- di non eccepire, durante l'esecuzione del contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal Codice Civile e non escluse da altre norme di legge;

La ditta \_\_\_\_\_ precisa altresì che il pagamento del corrispettivo contrattuale  
dovrà essere effettuato sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ intestato  
a \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_, Agenzia  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTORE**

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*



OFFERTA N. \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

**L'Offerta economica, resa legale mediante apposizione di marca da bollo del valore corrente, deve essere timbrata, siglata in ogni sua pagina e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile, da persona munita da comprovati poteri di firma.**

OFFERTA ECONOMICA	
<p><b>Costo del canone annuo relativo all'ammortamento parziale in sette anni delle opere edili, impianti, arredi e attrezzature diagnostiche dovrà risultare inferiore all'importo di</b></p> <p><b>€.690.000,00</b></p> <p><b>(Euroseicentonovantamila 00) oltre IVA pena l'esclusione dell'offerta.</b></p> <p><b>(*) (a)</b></p>	<p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>
<p><b>Lo sconto "unico" praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami di Risonanza Magnetica nei Presidi Ospedalieri di Tivoli e Colleferro. (b)</b></p>	<p><b>Tale sconto non dovrà essere inferiore al 25% del tariffario vigente e dovrà essere formulato come segue:</b></p> <p>Sconto offerto per eseguire fino a n° 10.000 esami annui (per ogni presidio Tivoli e Colleferro);</p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p>Sconto offerto per eseguire n° 10.001 sino a 12.000 esami annui per ogni presidio (Tivoli e Colleferro);</p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p>Sconto offerto per eseguire oltre 12.000 esami annui per ogni presidio (Tivoli e Colleferro);</p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>



<p><b>Lo sconto “unico” praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami TAC nei Presidi Ospedalieri di Tivoli e Colferro.</b></p>	<p><b>Tale sconto non dovrà essere inferiore al 25% del tariffario vigente e dovrà essere formulato come segue:</b></p> <p><b>Sconto offerto per eseguire fino a n° 7.000 esami annui (per ogni presidio Tivoli e Colferro);</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire n° 7.001 sino a 9.000 esami annui per ogni presidio (Tivoli e Colferro);</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire oltre 9.000 esami annui per ogni presidio (Tivoli e Colferro);</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>
<p><b>Lo sconto “unico” praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami TAC nel Presidio Ospedaliero di Monterotondo.</b></p>	<p><b>Tale sconto non dovrà essere inferiore al 25% del tariffario vigente e dovrà essere formulato come segue:</b></p> <p><b>Sconto offerto per eseguire fino a n° 5.000 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire n° 5.001 sino a 6.000 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire oltre 6.000 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>





<p><b>Lo sconto “unico” praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami TAC nel Presidio Ospedaliero di Palestrina.</b></p>	<p><b>Tale sconto non dovrà essere inferiore al 35% del tariffario vigente e dovrà essere formulato come segue:</b></p> <p><b>Sconto offerto per eseguire fino a n° 4.000 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire n° 4.001 sino a 4.500 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire oltre 4.500 esami annui;</b></p> <p>In cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>
<p><b>Lo sconto “unico” praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami TAC nel Presidio Ospedaliero di Subiaco.</b></p>	<p><b>Tale sconto non dovrà essere inferiore al 35% del tariffario vigente e dovrà essere formulato come segue:</b></p> <p><b>Sconto offerto per eseguire fino a n° 2.000 esami annui;</b></p> <p>in cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire n° 2.001 sino a 2.500 esami annui;</b></p> <p>in cifre .....</p> <p>In lettere .....</p> <p><b>Sconto offerto per eseguire oltre 2.500 esami annui;</b></p> <p>in cifre .....</p> <p>In lettere .....</p>



<b>Lo sconto “unico” praticato sul tariffario nazionale di Diagnostica per Immagini vigente (il tariffario nazionale vigente alla data di firma del contratto, resterà valido per tutta la durata dell'appalto) riguardante la produzione di esami di Medicina Nucleare nel Presidio Ospedaliero di Tivoli.</b>	<b>Tale sconto considerato il numero di esami eseguibili (per questa metodica Diagnostica) rispetto al costo degli impianti da fornire sarà libero da vincoli, ma non potrà essere superiore al tariffario vigente al momento della firma del contratto, che resterà comunque valido per tutta la durata dell'appalto e dovrà essere formulato come segue:</b>
	<b>Sconto offerto per eseguire fino a n° 3.000 esami annui.</b>
	in cifre .....
	In lettere .....
	<b>Sconto offerto per eseguire n° 3.001 sino a 3.500 esami annui.</b>
	in cifre .....
	In lettere .....
	<b>Sconto offerto per eseguire oltre 3.500 esami annui.</b>
	in cifre .....
	In lettere .....

(\*) tale costo sarà inclusivo degli ammortamenti relativi alle opere di ristrutturazione ed all'arredo, delle spese di gestione (tecnico ed amministrativo), manutenzione di opere, impianti, attrezzature diagnostiche ed arredi, consumabili, della formazione, delle attività di marketing e promozione e di ogni altro onere necessario all'erogazione del servizio e previsto dal disciplinare e dal Capitolato.

Qualora l'Azienda in futuro intenda utilizzare personale (Tecnico, Medico ed Amministrativo) della Ditta Aggiudicataria per espletare esami diagnostici di (RMN-TAC-M.N.) in altri Presidi Ospedalieri attualmente non interessati al "Service Diagnostico" e/o voglia utilizzare proprio personale (Tecnico, Medico ed Amministrativo) superata la soglia minima di esami garantiti che dovrà espletare la Ditta Aggiudicataria, dal prezzo offerto dovrà essere scorporato il relativo costo del personale, pertanto le Ditte partecipanti all'appalto dovranno indicare analiticamente i seguenti costi:

<b>COSTO DEL PERSONALE</b>	
Costo per ogni esame eseguito relativamente al Tecnico T.S.R.M per esami RMN;	in cifre .....
	In lettere .....
Costo per ogni esame eseguito relativamente al Tecnico T.S.R.M per esami TAC;	in cifre .....
	In lettere .....
Costo per ogni esame eseguito relativamente al Tecnico T.S.R.M per esami di M.N.;	in cifre .....
	In lettere .....
Costo per ogni esame relativamente al Medico esecutore e refertatore di esami RMN;	in cifre .....
	In lettere .....
Costo per ogni esame relativamente al Medico esecutore e refertatore di esami TAC;	in cifre .....
	In lettere .....

Allegato 3 al Disciplinare di Gara - Modulo offerta economica

Per accettazione Timbro e firma della Ditta\_\_\_\_\_



REGIONE LAZIO

Costo per ogni esame relativamente al Medico esecutore e refertatore di esami di MN	in cifre .....
	In lettere .....

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente tutte le clausole contenute negli atti di gara e dichiara altresì:  
Che i prezzi offerti coprono integralmente tutte le voci di costo necessarie all'espletamento del servizio

Letto, confermato e sottoscritto

**IL SOTTOSCRITTORE**

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*

**L'Offerta economica, resa legale mediante apposizione di marca da bollo del valore corrente, deve essere timbrata, siglata in ogni sua pagina e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile, da persona munita da comprovati poteri di firma**



**Allegato n. 4 al Disciplinare di gara**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA USL ROMA G.

**MODELLO AVVALIMENTO**

**(Art. 49 del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Relativamente alla *Procedura Aperta Per La Fornitura Di Prestazioni Di Diagnostica Per Immagini Nei Presidi Ospedalieri Della Asl Rm/G Mediante L'utilizzo Di Attrezzature Diagnostiche Fornite, Installate E Rese Operative Con Impiego Di Personale Medico Tecnico Ed Amministrativo, Dalla Ditta Aggiudicataria*

**DICHIARA**

- 1) di avvalersi dei requisiti necessari per la partecipazione alla suddetta procedura, posseduti dall'Operatore Economico Ausiliario \_\_\_\_\_ di seguito specificamente indicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



A tal fine allega la seguente documentazione:

- a. Contratto in originale o copia autentica ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, in virtù del quale l'operatore economico ausiliario si obbliga nei confronti dell'offerente e dell'Ente Appaltante a fornire i requisiti ed a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.

*(Nel caso di avvedimento nei confronti di un operatore economico che appartiene al medesimo gruppo, in luogo del contratto di cui sopra, la concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal Legale rappresentante attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo).*

- b. Dichiarazione sottoscritta dal proprio legale rappresentante con la quale l'Operatore Economico Ausiliario attesti:
  - di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs n. 163/06 e s.m.i.;
  - di obbligarsi verso il concorrente e verso la Stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
  - di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs n. 163/06 e s.m.i. e/o delle norme vigenti in materia;

IL DICHIARANTE

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*

**(Località e data)**

**N.B.: Allegare alla presente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.**



REGIONE LAZIO

**Allegato n. 5 al disciplinare di gara**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL'AZIENDA USL ROMA G.

**MODELLO SUBAPPALTATORI**

**(Dichiarazione da rilasciare nel caso in cui la ditta partecipante intende avvalersi del subappalto, in caso di aggiudicazione)**

Il sottoscritto(i) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di (2) \_\_\_\_\_

della Ditta (3) \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Relativamente alla *PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NEI PRESIDI OSPEDALIERI DELLA ASL RM/G MEDIANTE L'UTILIZZO DI ATTREZZATURE DIAGNOSTICHE FORNITE, INSTALLATE E RESE OPERATIVE CON IMPIEGO DI PERSONALE MEDICO TECNICO ED AMMINISTRATIVO, DALLA DITTA AGGIUDICATARIA*

**INTENDE SUBAPPALTARE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE (4) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corrispondente al \_\_\_\_\_ per cento dell'intero ammontare dell'appalto ( non superiore al 30%).

A tale scopo il sottoscritto:

- a) Si obbliga a richiedere all'Azienda A.S.L. Roma "G" successivamente all'aggiudicazione, l'autorizzazione al subappalto mediante istanza scritta;



REGIONE LAZIO

- b) Si impegna a depositare presso l'Azienda A.S.L. Roma "G" copia autentica del contratto di subappalto almeno 20 (venti) giorni prima della data di effettivo inizio del servizio o fornitura;
- c) Si obbliga ad inserire nell'ambito del contratto di cui al precedente punto b), un'apposita clausola con la quale il subappaltante ed il subappaltatore, a pena di nullità dello stesso, si assumono gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136.
- d) Si obbliga a praticare, per la parte della fornitura o di servizio affidata in subappalto, gli stessi prezzi unitari risultanti dall'aggiudicazione;
- e) Si impegna a trasmettere all'Azienda A.S.L. Roma "G", entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato al subappaltatore, copia delle fatture quietanzate via via corrisposte, con l'indicazione delle ritenute di garanzia effettuate;
- f) Si ritiene responsabile, per le prestazioni rese nell'ambito del subappalto, in solido con il subappaltatore dell'osservanza del trattamento economico e normativo stabilito per il personale dipendente, dai contratti collettivi nazionali e territoriali in vigore per il settore e per la zona nella quale si svolge il servizio o la fornitura;
- g) Si obbliga ad allegare alla copia autenticata del contratto di subappalto, la dichiarazione circa la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del Codice Civile con l'impresa affidataria del subappalto;
- h) si obbliga a consegnare, unitamente al contratto di subappalto, la seguente documentazione dei/i subappaltatore/i:
  - Dichiarazione compilata dal subappaltatore di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione delle gare di cui all'art. 38 del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.;
  - Certificato di iscrizione al Registro delle Imprese recante la dicitura antimafia di cui all'articolo 10, della Legge 31 maggio 1965 n. 575 e s.m.i., emesso in data non anteriore a 6 (sei) mesi dalla aggiudicazione, dal quale sia possibile rilevare i nominativi delle persone cui è stata attribuita la rappresentanza legale nell'ultimo triennio dalla pubblicazione del Bando di gara. Per le imprese straniere non aventi sede in Italia, dovrà essere prodotto un certificato equipollente.

**LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO (5)**

*(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)*

**(Località e data)**

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- 1) Cognome e nome, data e luogo di nascita;
- 2) Titolo in base al quale rappresenta la Ditta ( Titolare, Amministratore unico, procuratore, ...etc);
- 3) Denominazione della Ditta;
- 4) Descrizione della parte o delle parti dell'appalto che si intendono subappaltare;
- 5) Firma per esteso e leggibile.

N.B.: Allegare alla presente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

**Documento Unico di Valutazione dei Rischi Preliminare**  
**Misure da adottare per eliminare le interferenze**  
**e relativi costi per la sicurezza del lavoro**  
**(art. 26 del D.Lgs 81/2008 2 s.m.i.)**

**ALLEGATO 6 Modello DUVRI "A"**

**Oggetto dell'appalto**

**Procedura aperta per l'affidamento di prestazioni di diagnostica per immagini nei presidi ospedalieri dell' Azienda U.S.L. Roma G.**

<b>COMMITTENTE</b>	Azienda USL Roma G di Tivoli
<b>CODICE FISCALE</b>	04733471009
<b>PARTITA IVA</b>	04733471009
<b>DATORE DI LAVORO</b>	Dr. Nazareno Renzo Brizioli
<b>SEDE LEGALE</b>	Via Acquiregna, 1/15 - 00019 Tivoli (RM)
<b>R.U.P.</b>	
<b>RESPONSABILE S.P. e P.</b>	Dott. Felicetto Angelini
<b>ADDETTI ALLE EMERGENZE</b>	Per la parte sanitaria il 118 nelle strutture territoriali, i numeri interni nei presidi ospedalieri, per le emergenze incendio sono presenti lavoratori formati ed addestrati in ogni presidio.
<b>RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA</b>	

Il presente documento è redatto ai sensi del D.Lgs. 81/2008 art. 26 comma 3 al fine di:

- informare l'azienda aggiudicataria della gara di cui al capitolato, cui questo documento è allegato, dei rischi presenti nell'ambiente in cui sarà chiamata ad operare;
- coordinare gli interventi di protezione e prevenzione dai rischi;
- eliminare le interferenze tra i differenti soggetti operanti nel corso dello svolgimento delle lavorazioni previste nel capitolato cui questo documento è allegato.

**Descrizione lavorazioni (a cura del servizio richiedente).**

Le lavorazioni relative al presente appalto, così come dettagliate nel capitolato, cui questo documento è allegato, possono configurarsi secondo le seguenti fattispecie:

Le lavorazioni sono specificate analiticamente nel Capitolato Speciale di gara.

Le operazioni sopra elencate devono essere disciplinate secondo le indicazioni già presenti nella nota informativa (allegato DUVRI "B") e dal presente documento, al fine di ridurre al minimo il rischio di incidenti a tutto il personale impegnato, eliminando possibili incomprensioni, contrasti o impedimenti allo svolgimento corretto ed in sicurezza delle operazioni stesse.

Tali attività saranno svolte negli edifici afferenti all'Azienda U.S.L. Roma G di Tivoli.



## Valutazione dei rischi ambientali e interferenziali.

In tali luoghi sono identificabili i seguenti fattori di rischio accanto ai quali sono indicate le misure di prevenzione e tutela.

Fattore di rischio	Misure di prevenzione e di tutela
Incendio	Il personale della ditta appaltatrice deve rispettare le norme presenti nella nota informativa (allegato DUVRI "B").
Rischio cadute per scivolamento o inciampo	La ditta appaltatrice dovrà dotare il proprio personale di apposite calzature antiscivolo.
Rischio caduta dall'alto	Le aree di lavoro devono essere segnalate e delimitate ai non addetti. La segnalazione dovrà essere effettuata mediante apposita cartellonistica. La delimitazione dovrà essere effettuata mediante transennatura. La ditta appaltatrice dovrà dotare il proprio personale di dispositivi di protezione anticaduta.
Rischio elettrico	Attenersi a quanto contenuto nella nota informativa allegato 6 DUVRI "B" Sarà necessario concordare la data e l'ora dell'intervento con il direttore della struttura sanitaria e la struttura tecnica di zona. Individuare, limitare e delimitare la zona dell'intervento mediante segnaletica e transennatura.
Rischio macchine	Attenersi a quanto contenuto nella nota informativa allegato 6 DUVRI "B" Le attrezzature dovranno essere custodite in luoghi chiusi a chiave e comunque inaccessibili al resto del personale.
Rischio polveri	Nel caso in cui il lavoro da eseguire comporti l'emissione di polveri sarà necessario segnalare e segregare le zone interessate mediante appositi pannelli.
Rischio Fisico	E' necessario utilizzare apparecchiature con livelli di emissione sonora più bassi possibili.
Rischio Magnetico	Attenersi a quanto contenuto nella nota informativa allegato 6 DUVRI "B"
Rischio da sostanze chimiche	Il personale della ditta appaltatrice dovrà essere dotato, per l'esecuzione di attività lavorativa nei locali all'interno dei quali sono usati agenti chimici e per i quali non è possibile una pulizia preliminare, di dispositivi di protezione individuale (DPI).
Rischio Biologico	E' necessario che il Datore di Lavoro della Ditta appaltatrice doti i propri dipendenti dei D.P.I. necessari. (guanti e camice e nel caso di manutenzione e/o pulizia filtri, anche di occhiali e mascherine).

## Possibili rischi introdotti dalle ditte appaltatrici

Fattore di rischio	Misure di prevenzione e di tutela
Rischio caduta dall'alto	Le aree di lavoro devono essere segnalate e delimitate ai non addetti. La segnalazione dovrà essere effettuata mediante apposita cartellonistica. La delimitazione dovrà essere effettuata mediante transennatura

Rischio elettrico connesso con l'utilizzo degli impianti delle sedi di svolgimento del servizio	<p>Tutti gli impianti delle sedi oggetto dell'appalto sono regolarmente controllati, mantenuti e tenuti in sicurezza. Nell'ambito delle procedure previste nella propria specifica valutazione del rischio l'appaltatore provvederà a formare opportunamente il proprio personale all'uso degli apparecchi elettrici; provvederà inoltre alla regolare manutenzione delle attrezzature che intende utilizzare per l'espletamento delle lavorazioni oggetto dell'appalto.</p> <p>Nel caso di manutenzione su apparecchiature che entrano in contatto con i pazienti è necessario richiederne la disinfezione preventiva</p> <p>Vedi nota informativa.</p> <p>Non lavorare su parti in tensione.</p> <p>Individuare e delimitare la zona sotto tensione.</p> <p>Prima dell'uso di utensili elettrici accertarsi della tenuta e integrità dell'impianto elettrico.</p>
Movimentazione manuale	Le attività di movimentazione di materiali, ecc., attraverso carrelli dovranno essere svolte con la massima cautela e con il numero di persone atto ad evitare urti, impatti ecc. dei mezzi impiegati sugli elementi strutturali e sulle persone.
Rumore	<p>E' necessario utilizzare apparecchiature con il più basso livello di emissione sonora possibile.</p> <p>E' necessario segnalare e perimetrare le zone interessate mediante transennatura e, nel caso di livelli di rumore uguale o superiore a 70 decibel, con materiali fonoassorbenti.</p>
Polveri	<p>E' necessario impiegare apparecchiature/attrezzature aspirate.</p> <p>Bagnare il materiale quando possibile.</p> <p>Segnalare e perimetrare le zone interessate.</p>
Sostanze chimiche	<p>E' vietata l'introduzione di sostanze con frasi di rischio R39, R40, R45, R49, R60, R64, R68.</p> <p>Tutti i prodotti chimici dovranno essere esenti da formaldeide.</p> <p>Si dovranno privilegiare prodotti non tossici.</p> <p>Dovranno essere messe a disposizione le schede di sicurezza.</p> <p>L'eventuale utilizzo di sostanze aventi caratteristiche di cui sopra deve essere preventivamente autorizzato.</p> <p>Il personale della ditta appaltatrice dovrà impiegare i dispositivi di protezione individuale.</p> <p>I materiali dovranno essere conservati in luoghi appositi (armadi, magazzini, chiusi a chiave e distribuiti nelle strutture compatibilmente con l'articolazione degli spazi esistenti). Tali materiali non dovranno mai essere lasciati incustoditi e liberamente accessibili ai soggetti non autorizzati.</p>
Rischio di utilizzo improprio dei prodotti detergenti e	I materiali di pulizia dovranno essere conservati

di pulizia ad opera di personale non autorizzato	in luoghi appositi (armadi, magazzini, chiusi a chiave e distribuiti nelle strutture, compatibilmente con l'articolazione degli spazi esistenti. Tali materiali non dovranno mai essere lasciati incustoditi e liberamente accessibili ai soggetti non autorizzati.
Interventi riparativi impiantistici	<p>Tutti gli impianti delle sedi oggetto dell'appalto sono regolarmente controllati, mantenuti e tenuti in sicurezza. Nell'ambito delle procedure previste nella propria specifica valutazione del rischio, l'appaltatore provvederà a formare opportunamente il proprio personale all'uso degli apparecchi elettrici; provvederà inoltre alla regolare manutenzione delle attrezzature che intende utilizzare per l'espletamento delle lavorazioni oggetto dell'appalto.</p> <p>L'area deve essere delimitata.</p> <p>Gli interventi devono avvenire in assenza di persone non direttamente interessate dalle operazioni.</p> <p>Nel caso si renda necessario effettuare interventi in presenza di operatori di altre ditte è necessario che le lavorazioni avvengano in luoghi diversi dello stesso locale e fisicamente distinti.</p> <p>Vedi rumore e polveri, caduta dall'alto e rischio elettrico.</p>
Rischio di interferenza con addetti impegnati nelle proprie attività istituzionali nelle sedi di svolgimento del servizio o con altri appaltatori impegnati nello svolgimento di servizi/lavori.	<p>Nell'ambito della valutazione dei rischi specifici dell'impresa, l'appaltatore provvederà a predisporre le procedure di segnalazione atte a perimetrare le aree oggetto degli interventi di pulizia ed a segnalare agli astanti l'impraticabilità di tali spazi.</p> <p>Ove le lavorazioni eseguite dagli altri appaltatori non siano compatibili con le attività espletate, queste ultime saranno interrotte, sospese o posticipate.</p>
<p>Rischio interferente durante le operazioni di trasporto e scarico presso le aree Aziendali:</p> <p>presenza di altri autoveicoli in circolazione</p> <p>Incidenti</p> <p>Urti</p> <p>Rischio di investimento</p> <p>Caduta dal mezzo o ribaltamenti</p>	<p>Al fine di evitare il rischio di incidenti, urti ecc, nell'accedere ai piazzali ed alle corti delle sedi dell'azienda, il personale dell'appaltatore procederà con i propri automezzi rispettando il Codice della strada, non superando la velocità massima di 20 km/h e dando sempre la precedenza ai pedoni, salvo diverse indicazioni di regimentazione del traffico veicolare esplicitamente apposte dall'appaltante con idonei segnali.</p> <p>In caso di intrusione nell'area di carico e scarico delle merci di personale non autorizzato, tale operazione verrà immediatamente sospesa, avvertendo nel contempo il referente del presidio perché possano essere ripristinate le condizioni di sicurezza per l'esecuzione delle operazioni.</p> <p>Le modalità e i tempi della consegna devono essere preventivamente concordati con il referente per l'esecuzione del contratto.</p> <p>- Attenersi alle indicazioni del referente per l'esecuzione del contratto circa il luogo dove</p>

	effettuare la consegna dell'attrezzatura. - Prima di procedere allo scarico dell'attrezzatura chiedere che l'area venga delimitata mediante apposite transenne. - Non effettuare lo scarico dell'attrezzatura prima di essersi accertati dell'assenza di personale estraneo in prossimità dell'area interessata. Rispettare la segnaletica di circolazione orizzontale ove presente. - In caso di manovre in retromarcia o quando la manovra risulti particolarmente difficile (spazi ridotti, scarsa visibilità, carichi sporgenti ecc.), farsi assistere da un collega a terra.
--	---

Prima dell'inizio dei lavori sarà indetta, da parte del Responsabile del Procedimento una riunione di coordinamento fra il RUP stesso, il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda U.S.L. Roma G di Tivoli, Il Datore di Lavoro dell'Azienda Appaltatrice o suo delegato ed il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Impresa Appaltatrice, in modo da armonizzare i contenuti del presente DUVRI, oltre ad aggiornare le misure di tutela che nel frattempo si rendessero necessarie.

Allegati al presente allegato 6 - DUVRI A sono:

- ☐ **Allegato 6 DUVRI "B"** – Nota informativa sui rischi lavorativi presenti all'interno delle strutture dell'Azienda U.S.L. Roma G
- ☐ **Allegato 6 DUVRI "C"** – Dichiarazione appaltatore sui requisiti tecnico professionali.

**VISTO, LETTO ED APPROVATO:**

<b>COMMITTENTE</b>	Il Datore di Lavoro	Dr. Nazareno Renzo Brizioli	
	Responsabile Unico del Procedimento		
	Responsabile SPP	Dr. Felicetto Angelini	

Tivoli, li

## ***Gara per l'affidamento di prestazioni di diagnostica per immagini nei presidi ospedalieri dell'Azienda U.S.L. Roma G.***

### **Allegato 6 Modello DUVRI "B"**

#### **NOTA INFORMATIVA PER LE DITTE APPALTATRICI E PER TUTTO IL PERSONALE ESTERNO SUI RISCHI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA**

##### **Premessa**

Gli interventi di personale esterno (ditte appaltatrici, collaboratori non dipendenti, volontari, tirocinanti ecc.) presso l'Azienda Sanitaria USL RM G comportano rischi differenziati a seconda delle operazioni da eseguire e degli ambienti dove queste si svolgono.

Le misure di sicurezza atte a ridurre questi rischi vanno pertanto definite caso per caso seguendo specifiche procedure operative, che possono prevedere anche l'uso di idonei dispositivi di protezione collettiva ed individuale, approvate dal responsabile del settore che ha richiesto l'intervento e, ove necessario, dal Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (SPP).

In caso di appalto, gli incaricati dell'Azienda (Delegato del datore di Lavoro e RUP) ed il Responsabile della ditta appaltatrice definiscono un piano di lavoro combinato ed approvato da entrambi le parti come specificato nel contratto di appalto.

Nell'ambito degli adempimenti previsti dal D.L.vo 81/08 si è provveduto a redigere la presente nota informativa sui rischi residui ed ambientali presenti presso l'Azienda committente.

Deve essere cura della ditta appaltatrice e di tutto il personale esterno in genere adottare tutte le precauzioni richieste dalla prudenza, dalla legislazione e dalle norme di buona tecnica e di sicurezza al fine di eliminare o ridurre al minimo i rischi, anche con l'adozione dei dispositivi di protezione individuale necessari.

In linea generale, nell'intento di eliminare ogni possibile rischio dovuto ad interferenze, delle attività del committente e dell'appaltatore:

- ❑ **si raccomanda di segnalare eventuali manchevolezze e di richiedere informazioni in caso di dubbio.**
- ❑ **si ricorda comunque l'obbligo della valutazione dei rischi da parte dell'appaltatore.**
- ❑ **si ricorda, infine, l'obbligo di fornire durante la "RIUNIONE PER IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA E LA VALUTAZIONE DELLE INTERFERENZE" le informazioni relative ai rischi indotti dall'attività.**

##### **Aree di lavoro**

Le aree di lavoro, per evitare il verificarsi di infortuni, devono essere mantenute in condizioni di ordine ed organizzate in modo razionale, debbono essere chiaramente segnalate e, se necessario, opportunamente delimitate ai non addetti.

I passaggi devono essere sgombri: merci, attrezzi, imballi o altro non devono creare impaccio al passaggio.

**Eventuali depositi di sostanze che rendono sdruciolevole il pavimento, a causa di spandimento accidentale o di semplice mancanza di pulizia, devono essere eliminate.**

Non usare mai sostanze infiammabili per la pulizia dei pavimenti.

Nel caso di spandimento accidentale di sostanze pericolose rispettare le istruzioni ricevute o contenute nella scheda di sicurezza.

Tutti i rifiuti ed in particolare quelli pericolosi devono essere depositati e smaltiti negli appositi contenitori secondo procedure predefinite.

Personale dell'Ente appaltante, individuato dal RUP e/o dal Dirigente di struttura, procederà alla verifica dell'area di lavoro controllando che:

- Non siano stati accumulati materiali combustibili all'interno dei locali in quantità superiore ad 1 m<sup>3</sup>.
- Non siano state ostruite le vie di esodo esterne all'area di cantiere.
- Non siano state bloccate in apertura le porte resistenti al fuoco se non interessate dai lavori.
- Non siano state realizzate aperture su solai o murature resistenti al fuoco oltre al tempo necessario all'intervento.
- Non vengano provocati falsi allarmi dagli impianti automatici di rilevazione incendi.

### **Rischi ambientali e residui**

Tra i rischi ambientali e residui presenti nelle varie strutture dell'Azienda USL RM G si segnalano in modo particolare i seguenti.

### **Rischio biologico**

Convenzionalmente con l'espressione RISCHIO BIOLOGICO si intende la potenziale esposizione (per ingestione, contatto cutaneo, inalazione) ad agenti biologici (microorganismi, colture cellulari ed endoparassiti umani) che potrebbero provocare infezioni, allergie o intossicazioni.

In una struttura sanitaria, il rischio di esposizione ad agenti biologici è generalmente presente; in particolare, nei presidi ospedalieri il rischio è presente *in tutti i reparti*.

Un maggior dettaglio si ricava dalla tabella seguente:

<b>RISCHIO</b>	<b>LUOGO/REPARTO</b>
Rischio biologico generico da aerodispersione	Tutti i presidi ospedalieri e tutti i centri socio-sanitari.
Rischio biologico specifico da aerodispersione	Reparti che ospitano pazienti affetti da malattie infettive, ambulatori e reparti di degenza di Pneumologia, locali di Pronto soccorso e del Dipartimento di Emergenza ed Accettazione, Laboratorio analisi (microbiologia).
Rischio biologico generico da contatto	Tutti i presidi ospedalieri e le sedi aziendali in cui si svolge attività sanitaria
Rischio biologico specifico da contatto	Malattie infettive, DEA, Blocco Operatorio, Centro trasfusionale, Laboratorio analisi, Anatomia patologica, Dialisi, Sala settoria, Impianto di raccolta e di depurazione e delle acque di scarico, Obitorio.

Il rischio di esposizione ad agenti biologici patogeni per i lavoratori esterni, potrebbe determinarsi, ad esempio, in caso di lavorazioni e/o operazioni di manutenzione su apparecchiature, componenti di impianti, strutture, materiali, potenzialmente infetti.

L'attività di raccolta rifiuti potrebbe comportare rischio di esposizione ad agenti infettanti in caso di errata chiusura del contenitore da parte dell'addetto o in caso di negligenza degli utenti e degli operatori.

In caso di esposizione è necessario segnalare immediatamente l'evento al referente dell'Azienda.

### **In caso di ferita anche lieve con aghi o taglienti infetti o in caso di contaminazione attenersi alle seguenti disposizioni:**

- \* Recarsi al Pronto Soccorso dell'Ospedale e segnalare l'accaduto.
- \* Rispettare le regole interne che scattano in tale caso e sottoporsi alla conseguente sorveglianza sanitaria definita all'uopo dal Medico competente dell'appaltatore.

## **Rischio chimico**

All'interno dell' Azienda USL RM G vengono utilizzate sostanze chimiche pertinenti alle operazioni da effettuare: si tratta in alcuni casi di prodotti infiammabili (disinfettanti), irritanti, corrosivi, nocivi e tossici.

Essendo tali prodotti depositati in armadi, ed in genere utilizzati esclusivamente per la medicazione del paziente o per la pulizia dei locali, il rischio da esposizione per le persone esterne è assai remoto tranne in caso di incidente.

In caso di esposizione seguire le istruzioni dettate dalla scheda di sicurezza del prodotto.

Nell'ambito dei presidi ospedalieri, le zone a rischio chimico maggiore a causa della presenza e della manipolazione quotidiana di sostanze chimiche pericolose (caustiche, irritanti, nocive, tossiche ed infiammabili) sono:

- \* laboratorio analisi.
- \* locali anatomia patologica.
- \* centro trasfusionale banca del sangue.
- \* dialisi.
- \* settori endoscopici (ambulatori di gastroenterologia, otorinolaringoiatria, broncoscopia, uroendoscopia, cardiologia).
- \* farmacia.
- \* officine (vernici, malte, colle, solventi).

All'interno dei presidi ospedalieri vengono utilizzati gas medicali distribuiti nei vari reparti tramite impianti canalizzati e/o in bombole ( $O_2$ ,  $N_2O$ ), nei vari reparti sono presenti anche bombole di gas principalmente contenenti  $O_2$ ,  $N_2O$ ,  $CO_2$ .

Nel locali di servizio / magazzino dei presidi ospedalieri dell'Azienda sono ubicati e segnalati da apposita cartellonistica:

- \* Il deposito di prodotti infiammabili (alcool etilico, etere etilico, disinfettanti a base alcolica).
- \* Il deposito bombole vuote e piene di gas (ossigeno, protossido di azoto, anidride carbonica).

I prodotti necessari all'espletamento dei servizi appaltati dovranno essere esclusivamente quelli dichiarati nell'offerta tecnica e per i quali è stata prodotta la Scheda di Sicurezza. In caso si rendesse necessario introdurre un nuovo prodotto questo dovrà essere preventivamente autorizzato dal Servizio di Prevenzione e Protezione dell'Azienda.

## **Rischio di esposizione ad amianto**

Esiste rischio di esposizione ad amianto per i lavoratori che devono effettuare lavori e/o manutenzione alle parti di impianti le cui tubazioni in alcuni tratti sono rivestite in materiale isolante contenente amianto. Inoltre alcune coperture sono in materiale contenente amianto. In caso di intervento su detti elementi è necessario richiedere preventivamente dettagliate informazioni alla Area Tecnica aziendale che provvederà, tramite i propri addetti, a fornire notizie dettagliate sulla natura e collocazione dei manufatti in amianto.

## **Rischio da sostanze cancerogene**

In determinate zone all'interno dei presidi ospedalieri, vengono utilizzati prodotti cancerogeni :

- ✓ Farmaci antiblastici la cui preparazione avviene centralmente in un apposito locale ubicato presso il Day Hospital di Oncologia e /o presso le farmacie interne e la cui somministrazione avviene presso i seguenti reparti (in ordine di intensità di utilizzo):
- ✓ Medicina interna.
- ✓ Oncologia.
- ✓ Anatomia Patologica.

Una esposizione ai farmaci antiblastici per il personale non addetto alla preparazione o somministrazione potrebbe verificarsi solamente in caso di:

- Spandimento accidentale.

- Manutenzione alle cappe di aspirazione sotto cui ha luogo la preparazione.
- Manutenzione o pulizia nei locali di preparazione e somministrazione; in particolare nella pulizia dei servizi igienici frequentati dai pazienti trattati sono necessarie idonee protezioni personali.

Per tutte queste eventualità l'Azienda ha predisposto ed attua specifici protocolli di intervento che riducono la possibilità di esposizione per il personale non addetto a livelli del tutto trascurabili

### **Rischio da radiazioni ionizzanti**

Sono in uso apparecchiature e sostanze emettenti radiazioni ionizzanti nei seguenti reparti/servizi dei presidi ospedalieri:

- Radiologia diagnostica.
- T.A.C.
- Pronto soccorso.
- Camere operatorie.
- Ambulatori territoriali con servizio di radiologia diagnostica.

Sono inoltre in uso apparecchiature portatili utilizzabili esclusivamente da personale addetto.

### **E' FATTO DIVIETO AL PERSONALE NON AUTORIZZATO DI ACCEDERE ALLE ZONE CLASSIFICATE A RISCHIO**

identificate da apposita cartellonistica di avvertimento. Ogni informazione in merito potrà essere richiesta al dirigente responsabile della struttura aziendale interessata ed all'Esperto Qualificato.

### **Rischio da radiazioni non ionizzanti e campi elettromagnetici**

Sono in uso apparecchiature e sostanze emettenti radiazioni non ionizzanti e/o campi elettromagnetici di varia natura nei seguenti reparti/servizi:

- \* Sedi del Servizio di Recupero e Rieducazione Funzionale (marconiterapia, radarterapia, laser, magnetoterapia a bassa frequenza, radarterapia).
- \* Reparto di oculistica, c/o ospedali (laser).
- \* Blocco Operatorio, c/o ospedali (laser).

L'accesso ai servizi su indicati è possibile solo dietro autorizzazione da parte del responsabile dell'U.O. di competenza e dopo aver depositato, nell'apposito armadio all'ingresso, tutti gli oggetti metallici (soprattutto quelli ferromagnetici) non necessari all'attività (ad es. orologi) nonché carte di credito, tessere magnetiche ecc. Prima di accedere è comunque necessario compilare la "Scheda notizie" per ottenere l'autorizzazione all'ingresso.

### **Rischio incendio**

L'incendio in strutture sanitarie è un evento particolarmente catastrofico ed il rischio è in parte dovuto alla presenza di persone estranee all'organizzazione che non conoscono a fondo gli stabili. E' stato redatto un piano di emergenza ed un documento sintetico contenente le istruzioni comportamentali in caso di evacuazione che dovrà essere preso in visione dal singolo lavoratore di ogni ditta appaltatrice esterna che opererà all'interno dell'Azienda; vi sono contenute anche istruzioni da seguire in caso di emergenza, specifiche per i lavoratori esterni.

La prevenzione rappresenta comunque l'arma più efficace per controllare il rischio incendio. A tale scopo si elencano alcune elementari prescrizioni:

- Osservare scrupolosamente i divieti di fumare ed usare fiamme libere presenti in Azienda.
- Se fosse necessario procedere all'utilizzo di saldatrici elettriche o a fiamma adottare le necessarie precauzioni ed a lavoro ultimato accertarsi che non vi siano principi di incendio ed effettuare successivi controlli periodici.
- Non utilizzare prodotti infiammabili.



- Non rimuovere o danneggiare i mezzi di estinzione incendi (estintori, idranti).
- Predisporre idonei mezzi di estinzione incendi in prossimità di luoghi con attività a rischio di incendio (es. saldature)
- Effettuare la pulizia giornaliera del posto di lavoro. La mancanza di ordine e di pulizia dei locali favorisce il propagarsi dell'incendio.
- Evitare accumulo di materiale combustibile in prossimità delle macchine.
- Evitare accumulo di materiale combustibile in aree non frequentate (cantine, solai).  
Come è noto, molti incendi hanno origine dall'impianto elettrico. E' dunque necessario:
- Non danneggiare i cavi e le apparecchiature elettriche.
- Prestare particolare attenzione nell'uso di attrezzature elettriche portatili : non utilizzare attrezzature danneggiate.
- Comunicare tempestivamente irregolarità di funzionamento degli impianti elettrici.
- Non effettuare interventi di modifica degli impianti elettrici se non espressamente autorizzati e in possesso di abilitazione.
- Non utilizzare apparecchi portatili di riscaldamento : stufette o piastre elettriche sono spesso fonte di incendio.
- Non ostruire le aperture di ventilazione delle apparecchiature elettriche.

### **Zone a rischio specifico**

Per effetto della presenza dei rischi sopra descritti a livello elevato ovvero di impianti tecnologici, alcune zone (locali o porzioni di reparto) sono classificate a rischio specifico. Alcuni esempi sono:

- ✓ Le zone “classificate” e “sorvegliate” per presenza di radiazioni ionizzanti.
- ✓ Le camere di degenza per pazienti che necessitano di isolamento (Pronto soccorso ospedali).
- ✓ Le zone di preparazione di farmaci antiblastici.
- ✓ Il deposito liquidi infiammabili (ospedali).
- ✓ Il punto di stoccaggio di ossigeno criogenico (ospedali).
- ✓ I punti di stoccaggio di gas medicinali (O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O, ecc.), in bombole (ospedali).

Le zone a rischio specifico sono identificate da apposita cartellonistica e, come già prescritto, **sono interdette all'accesso di personale non autorizzato.**

L'accesso alle zone classificate a rischio è consentito solo al personale incaricato di svolgere i lavori ed esclusivamente per il tempo necessario e dietro autorizzazione da parte del responsabile di area.

Occorrerà valutare attentamente i lavori da eseguirsi, specificare dettagliatamente le procedure e le misure di sicurezza adottate chiedendo anche le informazioni necessarie al responsabile della zona.

### **Impianti**

Esistono in Azienda numerosi impianti tecnologici complessi, indispensabili al funzionamento della struttura, quali l'impianto di riscaldamento, gli impianti di condizionamento, gli impianti di distribuzione dei gas medicali, l'impianto elettrico e l'impianto di trasmissione dati.

Come già accennato, la presenza di questi impianti comporta rischi differenziati per tipologia e livello a seconda del tipo di intervento svolto.

In generale si devono considerare i rischi dovuti a macchinari con organi in movimento o superfici molto calde.

Ad eccezione dell'impianto elettrico utilizzato per la connessione di apparecchiature, ogni manovra sugli impianti tecnologici è vietata nel modo più assoluto. Costituiscono eccezioni gli interventi su detti impianti per riparazioni o ampliamenti che possono essere eseguiti esclusivamente da ditte appaltatrici incaricate ed autorizzate ed in possesso dei necessari requisiti tecnico-professionali.

E' tuttavia possibile che durante l'esecuzione di tracce o fori si incontrino accidentalmente parti di impianti non segnalati o visibili, quali condutture di impianti di riscaldamento, idrosanitari o per gas medicali. Prima di procedere ad interventi di questo tipo è necessario richiedere informazioni alla Area Tecnica dell' Azienda U.S.L. Roma G e ottenere l'autorizzazione al lavoro. **In ogni caso è assolutamente vietato modificare, dismettere, eliminare o comunque intervenire su parti di impianto senza la necessaria autorizzazione.**

L'impianto elettrico presenta un rischio particolarmente diffuso. Il rischio di folgorazioni elettriche potrebbe essere presente per chi utilizza apparecchiature elettriche in ambienti umidi e bagnati, ed allacciamenti fatti con cavi volanti soggetti a trascinamenti, urti e schiacciamenti.

Affinché ogni lavoratore possa condurre la propria attività in condizioni di sicurezza occorre:

- ✓ Evitare l'uso di prolunghe irregolari, con fili a vista o con cavi non fissati bene alle spine.
- ✓ Usare apparecchiature elettriche portatili a doppio isolamento.
- ✓ Garantire una buona manutenzione delle apparecchiature elettriche.
- ✓ Tutti gli impianti di sollevamento (ascensori e montalettighe) sono sottoposti a Contratto di Manutenzione con visita preventiva programmata, così come gli impianti di distribuzione gas medicali. Anche i principali impianti (riscaldamento, distribuzione acqua, condizionamento, centrale frigorifera ecc.) sono sottoposti a controlli giornalieri, settimanali, mensili secondo protocolli unificati. Si rammenta che in caso di attività tecniche sulle apparecchiature di condizionamento dell'aria (sostituzione ed installazione di filtri, ecc.) o altre attività simili, occorre osservare sempre tutte le misure precauzionali atte a prevenire l'inalazione di polveri, fibre, spore, o altre particelle depositate. Durante l'esecuzione di manutenzione ordinaria e/o installazione/sostituzione di impianto di scarico/carico delle acque, di depurazione e di pulizia e negli ambienti dove si manipolano chemioterapici antiblastici, devono prevedersi comportamenti ed uso di dispositivi di D.P.I. atti a prevenire ogni possibile esposizione a rischi in genere.
- ✓ Si evidenzia inoltre che nei locali dell'Azienda è possibile la presenza di strumenti ed apparecchi sanitari potenzialmente contaminati di matrici biologiche potenzialmente infette ed è pertanto opportuno che i lavoratori siano adeguatamente formati e informati su tale rischio residuo e siano messi a loro disposizione opportuni D.P.I..

### **Ambienti di lavoro**

Tutti gli ambulatori/reparti sono stati attrezzati con raccoglitori di plastica rigida per la raccolta di siringhe e materiali taglienti o oggetti appuntiti ed il personale sanitario è stato, in merito, adeguatamente formato, informato e responsabilizzato.

Nell'eventualità che la Ditta esegua attività comportanti l'esposizione a materiale contenente asbesto dovranno essere previste le disposizioni e l'uso di specifici D.P.I. con relativo "isolamento" dell'area interessata da tali lavori previa informazione ed autorizzazione da parte del Dirigente competente.

Se la Ditta esegue lavori comportanti attività, che richiedono movimentazione manuale dei carichi, occorre utilizzare gli ausili necessari e in ogni caso adottare tutte le misure precauzionali ritenute opportune.

In generale si ricorda a tutti i lavoratori che accedono ai locali delle strutture ospedaliere e distrettuali per lo svolgimento della propria attività lavorativa (tecnici manutentori di apparecchiature elettromedicali, manutentori di impianti e di strutture, lavoratori autonomi, ditte di manutenzione, dipendenti di Cooperative, ecc.) ed in particolare a tutto il personale addetto alle pulizie degli ambienti, che il rischio biologico è potenzialmente presente in tutta la struttura. E' pertanto necessario che il Datore di Lavoro si preoccupi di formare e informare i propri dipendenti dotandoli dei necessari D.P.I..

Si rende noto che all'interno dell'Azienda viene mantenuta sotto controllo la concentrazione dell'agente biologico "Legionella pneumophila" contenuta negli impianti idrici. Si precisa

comunque nel caso in cui le maestranze della ditta debbano compiere manutenzioni sugli impianti idrici o usufruire delle docce, dovranno mettersi in contatto con il Direttore sanitario di riferimento, per la predisposizione delle specifiche misure di prevenzione adottate. Si ricorda tra l'altro che secondo le normative vigenti è assolutamente vietato fumare all'interno delle strutture sanitarie.

### **Infortuni**

Il personale dovrà seguire le indicazioni fornite dal Datore di Lavoro circa la denuncia e le cure del caso. Se si dovesse presentare infortunio da accidentale contatto con matrici biologiche potenzialmente infette, il dipendente, previa autorizzazione della Ditta che dichiara di accettare l'onere della spesa e richiesta del dipendente stesso, si recherà presso la Direzione Sanitaria del P.O. di competenza per iniziare la sorveglianza sanitaria verso l'infezione da virus epatotrofi (HBV e/o HCV ed HIV).

### **Prescrizioni varie**

In relazione a rischi di altra natura si precisa che:

- Il rischio di caduta dall'alto potrebbe essere presente per chi deve operare su impianti aerei a causa di utilizzo di attrezzature non idonee. Predisporre idonei dispositivi anticaduta per le lavorazioni di questo tipo (imbragature, ponteggi, ecc...).
- Il rischio di scivolamento può essere presente in ambienti ove, a causa delle lavorazioni effettuate, il pavimento è spesso umido o bagnato (ad es. nelle cucine).
- Evitare l'uso di scale portatili non regolamentari.
- Non lavorare su una scala portatile se non è presente un'altra persona alla base che ne garantisca la stabilità.
- Non indossare vestiari ed accessori con parti svolazzanti che possono impigliarsi od essere afferrati da organi di macchinari.
- Evitare di sollevare polvere durante operazioni di pulizia utilizzando aspirazione ad umido oppure appositi apparecchi aspiratori.

I lavori potranno essere eseguiti sia su parti di nuova costruzione che su parti/impianti esistenti. A tale proposito si segnala che:

- i lavori potranno riguardare interventi in zone con presenza di utenti dalle varie patologie;
- le aree di lavoro potranno comportare i rischi sopra descritti (biologico, radiazioni, chimico, ecc.).
- i lavori potranno essere concomitanti con altri, sia ad opera di personale interno sia di altre imprese;
- gli interventi potranno comportare l'uso di scale e/o ponteggi;
- potranno essere presenti in zona liquidi infiammabili e/o tossici;
- per motivi sanitari, potrà essere necessaria una richiesta scritta di autorizzazione per l'accesso a determinati luoghi anche se non menzionati tra le zone a rischio specifico;
- si informi prima dell'esecuzione del lavoro, se il luogo d'intervento è accessibile o non accessibile al pubblico;
- i tecnici delle Ditte appaltatrici e i lavoratori autonomi che si rechino per la prima volta sul posto di lavoro in locali interni all'Azienda, richiedano la presenza di un dipendente dell'Azienda (ovviamente appartenente alla struttura complessa dalla quale è avvenuto l'affidamento del lavoro o servizio) che provvederà ad accompagnare il lavoratore sul posto di lavoro fornendo tutte le indicazioni e le informazioni necessarie;
- negli spostamenti segua i percorsi eventualmente all'uopo predisposti, evitando assolutamente di ingombrarli con materiali o attrezzature;
- non sposti o tocchi attrezzature o sostanze di cui non conosca la caratteristica e senza l'autorizzazione del personale addetto;
- non rimuova, modifichi o manometta in alcun modo i dispositivi di sicurezza e/o le protezioni installate su impianti/macchine o compia, di propria iniziativa, manovre ed operazioni che non

siano di propria competenza e che possano perciò compromettere la sicurezza altrui e segnali immediatamente eventuali deficienze di dispositivi di sicurezza o l'esistenza di condizioni di pericolo adoperandosi direttamente, in caso di urgenza e nell'ambito delle proprie competenze e possibilità;

- nel corso dei lavori per la posa dei cavi, tubazioni e impianti vari, avverta la U.O.C. Tecnica ogni qual volta si ponga la necessità di attraversare manufatti e/o strutture di compartimentazione antincendio;
- non abbandoni attrezzature e/o materiali in posizioni di equilibrio instabile o, qualora ciò fosse indispensabile, ne segnali la presenza, avvertendo tempestivamente la Direzione Lavori e il Responsabile della struttura complessa, per gli eventuali provvedimenti del caso;
- non usi abusivamente attrezzature e/o materiali di proprietà dell'Azienda, senza preventiva autorizzazione e in ogni caso si attenga scrupolosamente ai contratti, regolamenti, autorizzazioni e norme d'uso relative;
- lasci la zona di lavoro adeguatamente pulita e ordinata ogni giorno. Tutti i materiali di risulta devono essere riposti negli appositi luoghi di raccolta. I lavori in corso devono essere sempre chiaramente segnalati e protetti;
- non lasci attrezzi e/o materiali che possano costituire fonte potenziale di pericolo in luoghi di transito o di lavoro o frequentati da operatori dell'Azienda e/o utenti o pazienti;
- qualora nel corso dei lavori si presentassero situazioni particolari, si rivolga alla U.O.C. Tecnica dell'Azienda.

## **NORME ANTINFORTUNISTICHE**

In particolare si ricorda alla Ditta Aggiudicataria che:

- ✓ tutti i lavori devono essere eseguiti nel totale rispetto delle normative antinfortunistiche (D.P.R. 547/55, D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., ecc.) e in particolare alle attività di informazione/formazione ai lavoratori, uso dei D.P.I., ecc.;
- ✓ le macchine e gli attrezzi devono essere corredati della dovuta documentazione inerente la loro conformità alle norme di sicurezza (es. libretti ponteggio, omologazione degli apparecchi di sollevamento, marchio CE, ecc.), così come ogni indumento di protezione deve essere accompagnato da una nota informativa di rispondenza agli specifici rischi di esposizione;
- ✓ dovrà seguire correttamente le norme o i cartelli ammonitori adottati e la segnaletica di sicurezza anche per quanto concerne l'uso eventuale di mezzi di protezione personale;
- ✓ in situazioni di emergenza (es. incendio, sisma, ecc.) dovrà utilizzare le vie e le uscite di emergenza indicate dalla segnaletica esistente ed avvertire immediatamente il personale presente.

## **Dispositivi di Protezione Individuale**

Si intende per dispositivo di Protezione individuale (DPI) qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciare la sicurezza o la salute durante il lavoro.

I dispositivi di protezione individuale devono essere impiegati quando i rischi non possono essere evitati o sufficientemente ridotti da misure tecniche di prevenzione, da altri mezzi di protezione collettiva o ambientale, da misure, metodi o procedimenti di riorganizzazione del lavoro.

I lavoratori devono osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni in materia di sicurezza e igiene richiamate dagli specifici cartelli e dalle misure di sicurezza aziendali E DEVONO ESSERE OPPORTUNAMENTE FORMATI ED INFORMATI .

Si ricorda che la gestione dei rischi connessi con la specifica attività della ditta appaltatrice o di altri collaboratori sono di responsabilità della stessa ditta che, peraltro, deve provvedere alla informazione, formazione, consegna, scelta ed addestramento nell'uso di idonei mezzi personali di protezione ai propri dipendenti.

**Circolazione interna**

Si devono rispettare le indicazioni e le segnalazioni presenti.

Nelle zone dove è previsto il passaggio di carrelli, di mezzi motorizzati, di autoveicoli si raccomanda di prestare tutta la necessaria attenzione.

All'interno dell'Azienda la circolazione con mezzi motorizzati deve avvenire a bassissima velocità onde scongiurare incidenti.

La conduzione manuale di carrelli per il trasporto di materiale vario dovrà avvenire con la massima cautela al fine di evitare investimenti di dipendenti, pazienti o visitatori.

**Gara per l'affidamento di prestazioni di diagnostica per immagini nei presidi ospedalieri dell'Azienda U.S.L. Roma G.**

**Allegato 6 Modello DUVRI "C" – Dichiarazione appaltatore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (allegata fotocopia di valido documento d'identità) Legale  
Rappresentante o Titolare della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ iscrizione  
C.C.I.A.A. n° \_\_\_\_\_  
con le specifiche qualifiche di \_\_\_\_\_

**dichiara quanto segue**

**(dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.Lgs. 445/00)**

**(consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ex art. 76 del D.Lgs. 445/00)**

1. Che il personale impiegato per l'Appalto in oggetto:
  - è dotato delle abilitazioni necessarie.
  - risulta idoneo alle mansioni specifiche, in conformità alla sorveglianza sanitaria ove prevista ex art.41 D.Lgs. 81/2008.
  - è adeguatamente informato e formato sulle misure di prevenzione e protezione relative alle mansioni svolte, sulle procedure di emergenza e di primo soccorso, ex art.36-37 D.Lgs. 81/2008.
  - è dotato di ausili, dispositivi di protezione individuali (marcatura CE), idonei alla sicurezza del lavoro da eseguire.
  - è riconoscibile tramite tessera di riconoscimento esposta bene in vista sugli indumenti, corredata di fotografia, e contenente le generalità del lavoratore, l'indicazione del datore di lavoro e dell'impresa in appalto.
2. Che l'Appaltatore possiede il Documento di valutazione dei rischi ed il programma di miglioramento, ex art. 28 D.Lgs. 81/2008, con evidenza della tutela di ogni lavoratore e di ogni attività.
3. Che i mezzi e le attrezzature previsti per l'esecuzione dell'Appalto sono idonei, conformi alle norme di sicurezza vigenti, dotati dei necessari documenti di certificazione e controllo.
4. Che il costo relativo alla sicurezza del lavoro è indicato nell'offerta, e dettagliato nelle misure adottate rispetto all'entità e alle caratteristiche delle forniture, dei lavori e dei servizi.
5. Che ha preso visione della nota informativa e del documento DUVRI preliminare sulle condizioni di lavoro presenti nelle strutture dell'azienda, in cui l'appalto sarà espletato.

**si impegna inoltre**

6. a trasmettere il documento indicante l'elenco delle attività svolte nei locali dell'appaltante per l'esecuzione dell'appalto, l'indicazione dei relativi rischi per la salute e la sicurezza sul lavoro propri, le eventuali interferenze con l'attività del committente e le norme di sicurezza adottate.
7. a fornire in caso di aggiudicazione l'elenco di eventuali sostanze o prodotti impiegati durante il lavoro e relative schede di sicurezza, l'elenco delle apparecchiature impiegate, nonché del personale con relativo turno di lavoro

**Si comunica inoltre**

Datore di lavoro : ..... Tel..... @ mail.....

Responsabile del S.P.P : ..... Tel..... @ mail.....

Medico Competente ..... Tel..... @ mail.....

Rappresentante dei Lavoratori ..... Tel..... @mail.....

Referente per la Sicurezza dell'Appalto in oggetto:..... Tel..... @ mail.....

Altre informazioni che si ritiene utile fornire in merito alla qualificazione organizzativa:

.....  
.....

Li, \_\_\_\_\_

In fede, f.to \_\_\_\_\_