



## VERIFICHE ED INFORMAZIONI DI SICUREZZA NEI CONTRATTI

### ALLEGATO 6.2

### VALUTAZIONE PRELIMINARE DEI RISCHI INTERFERENTI

**ALLEGATO ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GAS MEDICINALI: SPECIALITÀ MEDICINALI, DISPOSITIVI MEDICI PER CRIOTERAPIA E MISCELE DI GAS PER APPARECCHIATURE SPIROMETRICHE (D.M.), COMPRESA LA MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DI STOCCAGGIO, DELLE CENTRALI OSSIGENO/VUOTO E DELLE RETI DI DISTRIBUZIONE OCCORRENTI ALLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE AMMINISTRATE DALL'ASP IMMES E PAT PER UN PERIODO DI 36 MESI – NUMERO GARA 6882191 CIG 724867757D**

**Breve descrizione dei lavori e/o servizi e/o forniture in contratto di appalto, d'opera o di somministrazione:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Forma del contratto di lavoro:**

- appalto o subappalto;
- d'opera;
- di somministrazione (o assimilati);
- di fornitura (specificare se di mera fornitura di merce/materiale a piè d'opera ove si possano escludere eventuali interferenze operative con il Committente)

**Affidati in appalto o contratto d'opera o somministrazione** (Fornitore Aggiudicatario/lavoratore):

.....

Direzione Referente del Committente preposta alla gestione dell'appalto/lavoro: .....

Alla presente valutazione hanno partecipato, oltre alla Direzione Referente del Committente, i seguenti Uffici:

Ufficio: ..... Sig. ....

Ufficio: ..... Sig. ....

Ufficio: ..... Sig. ....

**Identificazione ambienti/aree/locali ove debbono essere svolti i lavori:**

.....

**Gli ambienti/aree/locali interessati dai lavori sono:**

- fisicamente segregati/compartimentati ovvero con accesso indipendente dagli adiacenti ambienti di lavoro (es.: un locale tecnologico con accesso indipendente ed esclusivo);
- ubicati all'interno di altri ambienti/aree/locali in esercizio ed in uso al personale del Committente o personale di imprese terze (es.: reparto di degenza);
- ubicati in luoghi di passaggio, transito pedonale o veicolare (in ambiente ad uso promiscuo, ad es. scale e disimpegni di collegamento);
- se non fisicamente segregati, comunque delimitati e/o segnalati con apprestamenti di vario genere;
- ubicati in ambiente esterno a strutture ed edifici ove vi è passaggio e transito pedonale e veicolare.

**Tipologia di lavoro svolta dal Committente nelle zone oggetto dei lavori appaltati:**

- attività di tipo sanitario;



## VERIFICHE ED INFORMAZIONI DI SICUREZZA NEI CONTRATTI

### ALLEGATO 6.2

#### VALUTAZIONE PRELIMINARE DEI RISCHI INTERFERENTI

- attività di gestione/manutenzione impianti e fabbricati;
- attività amministrativa;
- altro: .....

#### Presenza di addetti del Committente, di pazienti e/o visitatori nella zona dei lavori:

- no;
- sì, ma senza interferenza con le attività di contratto;
- sì, con interferenza con le attività di contratto:  
specificare: .....
- lavoratori dipendenti del Committente che collaborano con la ditta appaltatrice/lavoratore autonomo;
  
- presenza di pazienti e/o visitatori;
- altro: .....

#### Presenza di altri Fornitori Aggiudicatari /lavoratori autonomi

- no;
- sì, ma senza interferenza con le attività di contratto;
- sì, con interferenza con le attività di contratto:  
specificare: .....

#### Modalità di accesso negli ambienti di lavoro

- l'accesso alle aree di lavoro prevede un preventivo "permesso di lavoro" scritto.
- l'accesso agli ambienti di lavoro è subordinato ad un preventivo accordo al Preposto di reparto;

#### CONCLUSIONI:

- alla luce di quanto sopra, per i lavori in oggetto si rilevano interferenze e pertanto si procede alla predisposizione dell'allegato 3;
- alla luce di quanto sopra, per i lavori in oggetto non si rilevano interferenze e pertanto nulla più occorre salvo successive variazioni;

**N.B.:** qualora il Fornitore Aggiudicatario si avvalga di subappaltatori, fornitori, corrieri, spedizionieri, o comunque di terzi, per la consegna di merci, il Fornitore Aggiudicatario è tenuto a trasferire le prescrizioni anzidette a tutte le figure prima indicate.

**Firme**

**Responsabile della Direzione Referente:**

**Firma presenti alle riunioni:**

**Fornitore Aggiudicatario:** .....

*\* da indicare se all'atto della valutazione preliminare è già formalmente individuato*

**Altri partecipanti alla valutazione:** .....