



**COMPANIA NATIONALA DE ADMINISTRARE
A INFRASTRUCTURII RUTIERE S.A.**

Directia Regionala de Drumuri si Poduri BUCURESTI

B-dul Iuliu Maniu nr. 401A, sector 6, Bucuresti, O.P. 76, C.P. 87
Tel : 021/318.66.84; Fax: 021/318.67.04; Email: drdpb@andnet.ro
CUI 16054368; J40/552/15.01.2004; Capital social 18.416.750,00 RON



Operator de date cu caracter personal nr.16562

**DEPARTAMENT ACHIZITII
BIROUL ACHIZITII DIRECTE**
(telefon: 021.318.66.80/ int. 103)

Nr. 4.C / 82440 / 22.08.2022

Referitor la: achizitia directa de “**Medicina Muncii la DRDP Bucuresti**”, cod CPV 85147000-1
(Servicii de medicina muncii)

ERATA LA ANUNTUL DE PUBLICITATE nr. 4C/82430/17.08.2022

In vederea atribuirii contractului de prestari servicii pentru obiectivul: “**Medicina Muncii la DRDP Bucuresti**”, cod CPV 85147000-1 (Servicii de medicina muncii) si in contextul solicitarii de clarificari inregistrata de Autoritatea contractanta cu numarul 8/30333/22.08.2022, Autoritatea Contractanta mentioneaza urmatoarele:

- Dintr-o eroare de tehnoredactare a Caietului de sarcini cu nr. 12/76081/11.07.2022, in sectiunea “8. Examenne medicale solicitate”, respectiv paginile 7 si 8, au fost introduse “Analize uzuale F3.3”, acestea nefiind necesare;
- Se anexeaza prezentei o fisa de solicitare si expunere la riscuri pentru Personal lucrativ, muncitori la sol (SDN 1-9) si Personal lucrativ, ingrijitor curatenie (DRDP sediu, SDN Bucuresti, SDN Alexandria, SDN Targoviste, SDN Ploiesti, SDN Buzau, ACI);
- Referitor la prevederile Caietului de sarcini cu nr. 12/76081/11.07.2022, pagina 3, respectiv “*Prestatorul va raspunde prompt in cazul in care va fi solicitat de catre beneficiar, in legatura cu prevenirea si combaterea infectarii angajatilor cu virusul SARS-CoV-2 (luarea unor masuri, intocmirea unor planuri de prevenire si combatere, efectuarea unor analize specifice infectarii cu virusul SARS-CoV-2, etc.), gratuit pe toata perioada contractului.*”, mentionam faptul ca pot fi solicitate teste antigen pentru toti salariatii ce isi desfasoara activitatea in acelasi birou unde a fost confirmat cel putin un caz pozitiv de infectare.

Relatii suplimentare se pot obtine de la Biroul Achizitii Directe, tel 021.318.66.80; int 103.

Cu stima,

**C.N.A.I.R., prin DRDP Bucuresti,
DIRECTOR GENERAL REGIONAL,
Daniel Augustin**



**SEF BIROU ACHIZITII DIRECTE,
Gabriel Marian CALIN**

FIȘA DE SOLICITARE A EXAMENULUI MEDICAL

Subsemnatul (nume și prenume) _____

angajator la întreprinderea/societatea comercială/unitatea _____

Adresa: _____

tel.: _____ fax: _____

Cod CAEN _____ și domeniu de activitate : _____

solicit examen medical de medicina muncii pentru :

ANGAJARE	☐	CONTROL MEDICAL PERIODIC	☐	ADAPTARE	☐
RELUAREA MUNCII	☐	SUPRAVEGHERE SPECIALĂ	☐	LA CERERE	☐
		SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCĂ	☐	ALTELE	☐

conform legislației de securitate și sănătate în muncă în vigoare, pentru:

Domnul/Doamna

născut/ă la: _____ CNP: _____

având profesiunea/ocupația de: _____

și care urmează a fi/este angajat/ă în funcția de : _____

la locul de muncă: _____

din secția (atelier, compartiment etc.): _____

Persoana examinată urmează să efectueze activitatea profesională la un loc/post de muncă ce prezintă riscurile profesionale detaliate în **Fișa de identificare a factorilor de risc profesional**, anexată prezentei cereri.

Data _____

Semnătura și ștampila angajatorului:

Unitatea _____
Adresă _____
Telefon: _____

Subunitatea _____
Adresă _____
Telefon: _____

FIȘA DE EXPUNERE LA RISCURI PROFESIONALE

Denumirea postului

Secția/ departamentul.....Atelierul.....

Navetă: da ☐ câte ore/zi? ☐ nu ☐

Descrierea activității: ► În echipă: da ☐ nu ☐ Nr. ore/zi _____

Nr. schimburi de lucru ____ Schimb de noapte ☐ Pauze organizate ☐ sau nu ☐ Bandă rulantă ☐

► **Risc de:** infectare ☐ / electrocutare ☐ / înaltă tensiune ☐ / joasă, medie tensiune ☐ / înecare ☐ / asfixiere ☐ / blocare ☐ / microtraumatisme repetate ☐ / lovire ☐ mușcătură ☐ / zgâriere ☐ / strivire ☐ / tăiere ☐ / înțepare ☐ / împușcare ☐ / ardere ☐ / opărire ☐ / degerare ☐ / mișcări repetitive ☐

► **Alte riscuri:**

Conduce mașina instituției: da ☐ nu ☐ Dacă da, ce categorie _____

Loc de muncă: în condiții deosebite ☐ în condiții speciale ☐ sector alimentar ☐ port arma ☐

Operațiuni executate de lucrător în cadrul procesului tehnologic: _____

Descrierea spațiului de lucru: ► Dimensiuni încăpere: L l h m.....

► **Suprafață de lucru:** verticală ☐ orizontală ☐ oblică ☐

► **Muncă:** în condiții de izolare ☐ / la înălțime ☐ / la altitudine ☐ / în mișcare ☐ / pe sol ☐ / în aer ☐ / pe apă ☐ / sub apă ☐ / nișă ☐ / cabină etanșă ☐ / aer liber ☐ altele: _____

Efort fizic: mic ☐ mediu ☐ mare ☐ foarte mare ☐

Poziție de lucru: ortostatică/ în picioare ☐ așezat ☐ aplecată ☐ mixtă ☐

Poziții forțate: da ☐ nu ☐ dacă da, ce tip _____ **Poziții vicioase** _____

Gesturi profesionale: _____

Suprasolicitări vizuale ☐ / auditive ☐ / stres neuropsihic ☐

Suprasolicitări osteomusculoarticulare: da ☐ nu ☐ Dacă „da”, ce articulații: colană vertebrală (cervicală, toracală, lombară) ☐ / membre superioare (umăr, cot, pumn) ☐ / membre inferioare (șold, genunchi, gleznă) ☐

Manipulare manuală a maselor greutăți: dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate: ridicare ☐ / coborâre ☐ / împingere ☐ / tragere ☐ / purtare ☐ / deplasare ☐

Agenți chimici (enumerați și bifați caracteristicile lor)*	< L.A.	> L.A.	Fp	C	P
.....					
.....					
.....					

*)Legendă: L.A : limite admisibile Fp:foarte periculos C: cancerigen P: pătrunde prin piele

Agenți biologici: **Grupa:**

Agenți cancerigeni:

Pulberi profesionale: <L.A. >L.A. <L.A. >L.A.

..... ☐ ☐ ☐ ☐

..... ☐ ☐ ☐ ☐

Zgomot:<L.A. ☐ />L.A. ☐ / *Zgomote impulsive* da ☐ / nu ☐ **Vibrații mecanice:**< L.A. ☐ / >L.A. ☐

Microclimat (conform actelor normative în vigoare):

► Temperatura aerului: < L.A. ☐ / >L.A. ☐

► Variații repetate de temperatură: da ☐ nu ☐

► Presiunea aerului: Umiditate:

► Radiații: da ☐ nu ☐ Dacă da: Ionizante <L.A. ☐ >L.A. ☐ dacă da, se va completa partea specială Radiații ne-ionizante <L.A. ☐ >L.A. ☐ Tipul

Illuminat: natural ☐ artificial ☐ mixt ☐ / suficient ☐ insuficient ☐

Mijloace de protecție colectivă:

Mijloace de protecție individuală:

Echipament de lucru:

Anexe igienico-sanitare: vestiar ☐ chiuvetă ☐ WC ☐ duș ☐ sală de mese ☐ spațiu de recreere ☐

Altele:

Observații:

Data completării:

Angajator:

PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIATII IONIZANTE:

Data intrării în mediu cu expunere profesională la radiații ionizante:

..... luna anul

Clasificare actuală în grupa A ☐ sau B ☐ și condiții de expunere:

Aparatura folosită:

Procesul tehnologic

Operațiuni îndeplinite:

Surse folosite: închise ☐ deschise ☐

Tip de expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și internă ☐ .

Măsurile de protecție individuală folosite:

Expunere anterioară:

Perioadă: Nr. ani: ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere externă (mSv): ☐ ☐ ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere internă: ☐ ☐ ☐ ☐

Doza totală: ☐ ☐ ☐ ☐

Supraexpuneri anterioare

- excepționale

- Tip expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și

internă ☐ ;

- data

- doza (mSv)

- concluzii:

- accidentale

- Tip expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și

internă ☐ ;

- data

- doza (mSv)

- concluzii:

.....

ANGAJATOR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unitatea: Subunitatea:
Adresa: Adresa:
Telefon: Telefon:

FIȘA DE IDENTIFICARE A FACTORILOR DE RISC PROFESIONAL

Denumirea postului: INGINER
Secția / Departamentul: Atelierul:

NAVETĂ: da ☒ ; câte ore/zi ? ☐ , nu ☐.

DESCRIEREA ACTIVITĂȚII: În echipă: da ☒ nu ☐ , Nr. ore/zi ☒ Nr. schimburi de lucru ☐ . Schimb de noaptea ☐ , Pauze organizate ☐ sau nu ☐ , Bandă rulantă ☐.

• Risc de: infectare ☐ / electrocutare ☒ înaltă tensiune ☐ / joasă, medie tensiune ☒ / asfixiere ☐ / blocare ☐ / micro-traumatisme repetate ☐ / lovire ☐ / mușcătură ☐ / zgâriere ☒ strivire ☐ / tăiere ☒ / înțepare ☒ / împușcare ☐ / ardere ☐ / opărire ☐ / degerare ☐ / mișcări repetitive ☐

• Alte riscuri: ACCIDENT, RĂNIRE

Conduce mașina instituției: da ☐ nu ☐ Dacă da, ce categorie:
Loc de muncă: în condiții deosebite ☐ / în condiții speciale ☐ sector alimentar ☐ port-armă ☐ casă , norma
Operațiuni executate de lucrători în cadrul procesului tehnologic:

DESCRIEREA SPAȚIULUI DE LUCRU: Dimensiuni/încăperea: L....., l....., h..... (m)
Suprafață de lucru: verticală ☐ orizontală ☐ oblică ☐
Muncă: condiții de izolare ☐ la înălțime ☐ la altitudine ☐ în mișcare ☐ pe sol ☒
în aer ☐ pe apă ☐ sub apă ☐ / nișă ☐ / cabină etanșă ☐ / aer liber ☐ / altel: ☐
Efort fizic: mic ☐ mediu ☐ mare ☐ foarte mare ☐
Poziție preponderent: ortostatică/în picioare ☐ așezat ☐ aplecată ☐ mixtă ☒
Poziții forțate: da ☐ nu ☒ Dacă da, ce tip
Poziții vicioase:

Gesturi profesionale:

Suprasolicitați: vizuale ☐ auditive ☐ stres neuropsihic ☐

Suprasolicitați osteomusculoarticulari: da ☐ nu ☒ Dacă da, ce articulații: coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombară) ☐ membre superioare (umăr, cot, pumn) ☐ membre inferioare (șold, genunchi, gleznă) ☐

Manipulare manuală a maselor: dacă da, precizați caracteristicile maselor manipulate: ridicare ☐ coborâre ☐ împingere ☐ tragere ☐ purtare ☐ deplasare ☐

Agenti chimici: (enumerați mai jos și bifați caracteristicile lor)*	< L.A.	> L.A.	Fp	C	P

* Legendă: • L.A. = Limite admisibile • Fp = Foarte periculos • C = Cancerigen
• P = Pătrunde prin piele (Puteți atașa fișei un tabel separat.)

Agenti biologici: Grupa:

Agenti cancerigeni:

Pulberi profesionale: ☒ < L.A. ☐ > L.A.

..... ☐ < L.A. ☐ > L.A.
..... ☐ < L.A. ☐ > L.A.
..... ☐ < L.A. ☐ > L.A.

Zgomot profesional: < L.A. ☒ > L.A. ☐ / Zgomote impulsive da ☐ , nu ☒

Vibrații mecanice: < L.A. ☒ > L.A. ☐

Microclimat (conform actelor normative în vigoare):

• TEMPERATURA AERULUI: Norma
• VARIATII REPETATE DE TEMPERATURĂ: da ☐ , nu ☒
• PRESIUNEA ATMOSFERICĂ: Norma
• UMIDITATE: Norma

Radiații: da ☐ nu ☒ Dacă da:

Radiații ionizante < L.A. ☐ > L.A. ☐ Dacă da, se va completa partea specială:

**PARTE SPECIALĂ PENTRU EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA
RADIATII IONIZANTE:**

Data intrării în mediu cu expunere profesională la radiații ionizante:

.....
ziua luna anul

Clasificare actuală în grupa A ☐ sau B ☐ și condiții de expunere:

Aparatura folosită:

Procesul tehnologic

Operațiuni îndeplinite:

Surse folosite: închise ☐ deschise ☐

Tip de expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și internă ☐.

Măsuri de protecție individuală folosite:

Expunere anterioară:

Perioada: Nr. ani: ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere externă (mSv): ☐ ☐ ☐ ☐

Doza cumulată prin expunere internă: ☐ ☐ ☐ ☐

Doza totală: ☐ ☐ ☐ ☐

Supraexpuneri anterioare

- excepționale

- Tip expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și

internă ☐ ;

- data

- doza (mSv)

- concluzii:

- accidentale

- Tip expunere: X externă ☐ ; gamma externă ☐ ; internă ☐ ; externă și

internă ☐ ;

- data

- doza (mSv)

- concluzii:

Radiații Neionizante < L.A. ☐ > L.A. ☐ Tipul:

Iluminat : suficient ☒ insuficient ☐ / natural ☐ artificial ☐ mixt ☒

Mijloace de protecție colectivă:

Ris

Mijloace de protecție individuală:

Echipament de lucru:

Anexe igienico-sanitare: vestiar ☒ ghiuvetă ☐ WC ☒ duș ☐ sală de mese ☐

spațiu de recreere ☐

Altele:

Observații:

Data completării:

ANGAJATOR