

**Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje
se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15, 40001 Ústí nad Labem, P.O. Box 78**

Vyřizuje: xxxxxxxx
odbor: Hygiena práce
oddělení: 4020 - HP
územní pracoviště: Most
vedoucí oddělení: (jméno, tel., e-mail)
ředitel odboru: (jméno, tel., e-mail)

čj. KHSUL 2665/2023

V Mostě dne: 18.1.2023

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 1531/15
400 01 Ústí nad Labem
kontaktní osoba:

**POŽADAVEK č. :3MO0007
NA PROVEDENÍ LABORATORNÍ EXPERTÍZY**

1. Požadovaná expertíza: /kód setu, název výkonu/

**Lokální svalová zátěž horních končetin
Pracovní poloha**

2. Vzorek, měření: 1/02.1, 1/02.2, 1/03.1

Počet vzorků, měření: 2+1

3. Subjekt, u něhož má být expertíza provedena: /název, adresa, IČ, příp. r.č./

Ascorium Most s.r.o., 138, 435 01 Havraň, IČ: 27897478

1. Kontaktní osoba: /subjektu/: xxxxxx, technik bezpečnosti práce, tel. xxxxxxxx

2. Název profese: /případně číselné označení/, operátor výroby FOREMAN

4. Označení místa: /např. místo odběru, měření, doba odběru nebo měření, objekt, pracoviště, případně včetně náčrtku formou přílohy/

Provozovna Havraň, čp. 138, hala č. 3, pracoviště pozice operátor výroby – FOREMAN, včetně krátkodobého 30minutového běžného zastupování operátorů v rámci standardní směny(viz tabulka v protokolu)

5. Požadavky na podmínky měření: /rozsah provozu technologického zařízení, počet měřících míst, počet odběrů apod./

měření pro šetření nzp (onemocnění obou HK + levé rameno), k žádosti o akceptaci objednávky přikládáme protokol ze šetření čj. KHSUL 856/2023 a 4 x žádosti kliniky pracovního lékařství

6. Další požadavky: /např. případné požadavky na sterilní odběrové pomůcky a materiál nebo jiný materiál, provedení odběru vzorku/ů apod měření ranní 7,5hodinové směny od 6:00 hodin. Posuzovaná pracovala převážně na pozici operátor výroby FOREMAN, běžný popis činnosti je uveden v uvedeném protokolu (viz. tabulka). V období 6/2021 – 14.1.2022 (tj. poslední směna) dle dodatečně doložených údajů zaměstnavatele posuzovaná zastupovala na pozici operátorů (tj. dlouhodobé zastupování 7,5 hod) pouze v 10/2021 a jednalo se o celkem 6 směn a proto nepožadujeme samostatné hodnocení těchto pozic.

7. Požadovaný termín plnění:

1. Termín měření, odběru vzorku: 23.2.2023 (ranní směna od 6:00 hodin)

2. Termín dodání protokolu: 23.3.2023

8. Předběžná cena:

J/02.1 Lokální svalová zátěž metodou IEMG – 1x	28 750,-
J/02.2 Lokální svalová zátěž, každé další pracovní místo nebo další měřená osoba – 1x ...	5 750,-
J/03.1 Ergonomie pracovního místa, pracovní polohy – 1 x	17 250,-
Doprava – cca 120 km	1 920,-
Cena celkem	53 670,-

9. Výsledky expertízy a kalkulační výkaz zašlete na adresu:

Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem, Moskevská 15, 400 01 Ústí nad Labem

e-mail: e-podatelna@khsusti.cz

10. Požadavek odeslán dne: 25.1.2023

11. Potvrzení přijetí požadavku zašlete na e-mail.

vedoucí oddělení