

Datum: 1. 10. 2021

IZJAVA ZUNANJIH IZVAJALCEV

glede ukrepov za preprečevanje okužbe z virusom SARS CoV-2 pred vstopom v prostore bolnišnice

(dobavitelj, izvajalec storitev, zunanji izvajalec GOI del - navedba fizične ali pravne osebe)

izjavljam, da

1. izpolnujem oziroma zaposleni izpolnjujejo pogoj PCT (prebolel, cepljen, testiran),
2. sem seznanjen oziroma sem seznanil svoje zaposlene s priporočili NIJZ glede preprečevanja okužbe z virusom SARS-CoV-2, dostopnimi na spletni strani:
<https://www.nijz.si/sl/sproscanje-ukrepov-covid-19> in priporočili Splošne bolnišnice Novo mesto, in jih upoštevam/o,
3. v zadnjih 14 dneh nisem imel oziroma zaposleni niso imeli:
 - znakov okužbe dihal, npr. nahod, kašljanje, bolečin v žrelu, povišane temperature (nad 37.5°C), motnje okušanja, vonja, oteženega dihanja ali stiskanja v prsnem košu, bolečin v mišicah, prebavnih težav oziroma da teh znakov nima druga oseba doma ali v službi,
 - stikov z okuženo oziroma s potencialno okuženo osebo (oboleli svojci, sostanovalci, sodelavci).
4. bom v primeru odstopanj od navedb v prejšnji točki o tem takoj obvestil bolnišnico.

Kraj _____, dne _____

(ime, priimek ter podpis izvajalca oziroma predstavnika izvajalca)