ALLEGATO 2 - OFFERTA ECONOMICA

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Nardi”

Porto San Giorgio

Il/La sottoscritto/a ---------------------------------------------------- in qualità di libero professionista ai fini dell’aggiudicazione dell’incarico di medico competente

DICHIARA

di offrire le prestazioni richieste di cui all’art. 2 dell’avviso pubblico prot. n………...del..............alle seguenti condizioni:

1. **Prestazioni riguardanti i lavoratori**

* Visita medica preventiva di idoneità alla mansione specifica €……………………………
* Visita medica periodica di idoneità alla mansione specifica € ……………….…….……
* Visita oculistica ed esame ergoftalmometrico per vidioterminalisti €………………….…………
* Redazione ed aggiornamento delle cartelle sanitarie e di rischio € …………………………..
* Rilascio del giudizio di idoneità alla mansione specifica in duplice copia € …………………………..
* Rilascio certificato per pratica di rischio biologico € ……………….……..…
* Valutazione igienico-sanitaria dei luoghi di lavoro  € ……………….……..…
* Informazione dei lavoratori sul significato e sui risultati degli accertamenti

eseguiti in corso di sorveglianza € ……………….……..…

1. **Riunioni periodiche:**

* Riunione annuale (con RSL-RSPP-DS) e sopralluogo ambiti di lavoro € …………..

Luogo, Porto San Giorgio

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante

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