**ALLEGATO 2 – OFFERTA ECONOMICA**

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

“Rodari Marconi” P.S. Elpidio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_legale rappresentante della ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini dell’aggiudicazione dell’incarico di medico

competente

**D I C H I A R A**

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 rischio videoterminale ………………..
* Redazione ed aggiornamento delle cartelle sanitarie e di rischio ………………..
* Rilascio del giudizio di idoneità alla mansione specifica in duplice copia ………………..
* Informazione dei lavoratori sul significato e sui risultati degli accertamenti eseguiti …………
* Rilascio su richiesta scritta del lavoratore, di copia degli accertamenti eseguiti in corso di sorveglianza ………………..

**\* Il prezzo può essere espresso per singole voci o in maniera forfetaria € ……………….**

1. **Riunioni periodiche**

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

Luogo…………………..data……………

Firma del legale rappresentante

………………………………………….