All. Lett F - **BANDO MEDICO COMPETENTE 2022-2025 –Istituto Cosmè Tura**

**OFFERTA ECONOMICA** per **l’affidamento del servizio MEDICO COMPETENTE, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e sm.i., per il personale dell’IC “Cosmè Tura” di Pontelagoscuro, Ferrara per la durata di tre anni scolastici dall’A.S. 2022/2023 all’A.S. 2024/2025.**

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

propone per il servizio in oggetto quanto segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Figura professionale | Prestazione richiesta | Compenso Massimo onnicomprensivo previsto in Euro **al ribasso** | PERIODICITA’ | PREZZO  PROPOSTO  Indicare il prezzo in cifre ed in lettere |
| Medico specialista in Igiene e Medicina preventiva,  Abilitato all’espletamento della normativa di cui al D.Lgs. 81/2008 - Medico competente del Lavoro | Visite mediche periodiche con giudizio di idoneità al lavoro comprensive del costo per il viaggio (costo cadauno) | 40,00 | *PER VISITA* |  |
| Visita Oculistica per addetti ai video terminali | 35,00 | *PER VISITA* |  |
| Incarico annuale, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alle riunioni periodiche e consulenze varie. | 150,00 | *PER VISITA* |  |

* Si dichiara che la tariffa indicata è onnicomprensiva di IVA e di ogni altro onere e che l’IVA applicata sullo stesso è pari al \_\_\_\_\_ %
* la validità dell’offerta non è inferiore al periodo di riferimento e ci si impegna a mantenerla valida ed invariata fino alla data della stipula del contratto;
* Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.50 del 2016 come modificato dal D.Lgs. n. 56 del 19/04/2017 “Disposizioni integrative e correttive al D.Lgs. 50/2016 si dichiara che gli oneri economici che si intendono sopportare per l’adempimento degli obblighi di sicurezza sul lavoro (cd. costi di sicurezza aziendale) ammontano ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA