

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO ROTELLA – MONTALTO DELLE MARCHE

Carassai – Castignano – Montalto delle Marche - Rotella

Istituto in Rete Collaborativa con l'Università degli Studi di Macerata e l'Università degli Studi di Urbino
"Carlo Bo"



Sede amministrativa: Via della Scuola, 1 - 63068 MONTALTO DELLE MARCHE (AP)

Sede Legale: Via Piane - 63071 ROTELLA (AP)

Tel. +39.0736829437

Codice Meccanografico: APIC809006 - Codice Fiscale: 80007490446

E-mail: apic809006@istruzione.it; PEC: apic809006@pec.istruzione.it; Sito Web: <https://omnirotellamontalto.edu.it>



Prot. (vedi file segnature)

Montalto delle Marche, (vedi file segnature)

Spett.le

ECOGRAFIA SRL

Via Brunelleschi, 3

64014 Villa Rosa di Martinsicuro (TE)

larissa.ecografia@libero.it

Oggetto: Buono d'ordine per l'acquisto del servizio di sorveglianza sanitaria e nomina Medico Competente per l'Istituto a.s. 2024/2025 - D. Lgs. 81/08

CIG: B632E5ECDC

In relazione alla determina prot. n. 3777 del 29/03/2025 ed al Vs. preventivo del 24/03/2025 assunto al ns prot.n. 3474 del 24/03/2025 si chiede la fornitura del seguente servizio:

SORVEGLIANZA SANITARIA D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

Adempimento	Importo unitario	Note
Visita medica preassuntiva, preventiva, periodica, su richiesta, per cambio mansione, per cessazione del rapporto di lavoro	€ 60,00	a dipendente
Esame funzionale del rachide	compreso	
Visus test completo	Compreso	secondo il protocollo sanitario legato alla mansione

I prezzi sono esenti IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n° 18, del DPR 633/72 ed integrato art. 6 comma 10 legge 133/99

Nomina Medico Competente	GRATUITO
Collaborazione e programmazione con RSPP e datore di lavoro per la valutazione dei rischi e le misure di tutela della salute dei lavoratori ed alla organizzazione del Servizio di primo soccorso	GRATUITO
Istituzione di cartelle sanitarie e di rischio	GRATUITO
Informazione dei lavoratori	GRATUITO
Sopralluogo dei posti di lavoro e stesura del protocollo sanitario	GRATUITO
Partecipazione alle riunioni di cui all'art 35 e la comunicazione scritta sui risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria	GRATUITO
Tariffa oraria per l'attività di medico competente eseguita presso la Vs sede (prelievo venoso per gli esami ematochimici; test di tossicodipendenza e test di alcol dipendenza, visite mediche, attività di informazione ai lavoratori, sopralluoghi etc)	GRATUITO
Trasmissione informatizzata dati "allegato 3b" all'inail	GRATUITO
Rilascio certificazioni (astensione dal lavoro per maternità)	GRATUITO

Firmato digitalmente da SILVIA GIORGI

APIC809006 - A545198 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003789 - 29/03/2025 - I - U

Condizioni di pagamento: bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica (con IVA scissione dei pagamenti) da emettersi successivamente alla consegna di tutta la merce e previo controllo della regolarità contributiva.

Codice univoco per fattura elettronica: **UF9GXJ**

Il fornitore si impegna a comunicare gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati di cui al comma 1 dell'art. 3 della L. 136/2010, entro sette giorni dall'accensione nonché, entro lo stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, o altri strumenti idonei a garantire la piena tracciabilità delle operazioni per l'intero importo dovuto, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente. Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni variazione.

Il fornitore garantisce l'integrità della merce fino alla consegna della stessa presso la sede indicata e garantisce l'acquirente dal rischio di evizione.

Con riferimento al possesso dei requisiti generali di cui all'art. art. 94 e seguenti del D. Lgs. 36 del 31 marzo 2023. Il presente contratto è sottoposto alle seguenti specifiche clausole, nel caso di successivo accertamento da parte della Stazione Appaltante del difetto del possesso dei requisiti prescritti da parte del fornitore:

- Risoluzione del contratto;
- Pagamento del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta;
- Applicazione di una penale in misura non inferiore al 10% del valore del contratto.

Il presente buono d'ordine deve essere restituito firmato dal fornitore per accettazione.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Silvia Giorgi
documento firmato digitalmente

Timbro e Firma per accettazione
