

Allegato – C –

OFFERTA ECONOMICA PER LA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE

Come da Avviso prot. 8996 del 16/10/2024 dell'I.I.S. "G. ROMANI"

presentata da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Voce	<i>Indicare l'importo in cifre e in lettere</i>
a) Incarico Medico competente, comprensivo di relazione annuale. Partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie - <b>Costo Annuale</b>	€ .....
b) Visite mediche periodiche (da effettuare presso l'Istituto o in un ambulatorio situato nel territorio Comunale dell'Istituto) <b>Costo previsto per visita</b>	€ .....

Gli importi si intendono onnicomprensivi, al lordo di qualsiasi onere previdenziale, fiscale, assicurativo e di legge.

L'offerta economica è determinata nel rispetto della normativa vigente in materia di equo compenso legge 21 aprile 2023, n. 49.

**Timbro e firma per accettazione  
da parte dell'offerente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)