

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____

in qualità di _____

rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa

_____ con sede in _____

C.F. _____ Partita IVA _____

OFFRE

per l'attribuzione dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE", il seguente costo annuo lordo

L'importo omnicomprensivo da corrispondere per lo svolgimento dell'incarico di medico competente, con durata triennale, è di 500 Euro/annui omnicomprensivo e, per quanto riguarda ulteriori prestazioni, come dalla seguente tabella:

PRESTAZIONE	COMPENSO
Consulenza sanitaria compresa la partecipazione alle riunioni e sopralluoghi	
Visite annuali periodiche e preventive per i dipendenti (comprendenti la compilazione della cartella sanitaria)	
Esame elettrocardiografico	
Spirometria	
Test visivo	
Esame audiometrico	
Esami vari di laboratorio vedi proposta	
Test alcol dipendenza	
Test tossicodipendenze	
Eventuali corso formazione per addetti al primo soccorso	

Data,

Firma
