

**BANDO DI GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA TRIENNIO  
2025-2028-OFFERTA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

rappresentante 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 stato e per le ditte IVA compresa):

DESCRIZIONE ATTIVITÀ OGGETTO DELL'INCARICO	OFFERTA ECONOMICA <sup>1</sup>	Importo MAX <sup>1</sup>	Peso
D.1 Sopralluoghi negli ambienti di lavoro, collaborazione alla valutazione dei rischi ed alla stesura del piano di sicurezza, partecipazione alle riunioni periodiche, oltre la prima ad inizio A.S. di cui al punto a)	Costo orario €/h _____ , _____	70,00 €/h	1
D.2 Visita per accertamento sanitario preventivo/periodico/eccezionale, comprensiva di eventuali esami strumentali, con istituzione ed aggiornamento della cartella sanitaria e di rischio e certificato di idoneità lavorativa alla mansione specifica o eventuale altra certificazione.  <i>Tutte le visite saranno effettuate in loco presso la sede dell'Istituto in Ponsacco (PI), salvo eventuali esami strumentali di laboratorio non effettuabili mediante ricorso al c.d. "Laboratorio mobile".</i>	Costo per visita: € _____ , _____	38,00 €/cad	50
D.3 Visiotest per addetti VDT	Costo per visita: € _____ , _____	20,00 €/cad	10
D.4 Corsi di primo soccorso aziendale (completo e aggiornamento) e formazione del personale, con fornitura dei files PDF e/o PPT dei materiali utilizzati	Costo orario €/h _____ , _____	70,00 €/h	5
D.5 Certificazione D.Lgs 151/01 e succ.	Costo per certif.: € _____ , _____	17,00 €/cad	5

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_