



Spett.le Poliambulatorio San Gaudenzo
Via Casti, 17 - RIMINI
e-mail: amministrazione@poliambulatoriosanгаudenzo.it

Oggetto: Comunicazione Proroga incarico del servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente - Incarico Prot. n. 1263 del 22/02/2023 - CIG Z153A0F66F.

Con la presente si comunica che con propria determina prot. n. 1054 del 21/02/2024, è stata disposto di prorogare, a favore di codesto spett.le Poliambulatorio, l'incarico del servizio di cui all'oggetto, con decorrenza dal mese di febbraio c.a. e fino al 31/08/2024.

Restano invariati i costi di cui al contratto di riferimento (prot. n. 1263 del 22/02/2023 - CIG Z153A0F66F), di seguito riportati

- € 180,00 - importo annuale - per la nomina di Medico Competente (inclusi gli adempimenti previsti dalla normativa vigente);
- € 28,00 per cad. Visita Medica;
- € 18,00 per cad. esame Spirometrico;
- € 10,00 per cad. Alcol Test;
- € 30,00 per cad. Ergonomia Visiva;
- € 70,00 orari per attività di consulenza e formazione (corsi di pronto soccorso, ecc.);
- € 100,00 gestione pratiche lavoratori fragili per emergenza Covid;

Si precisa che le visite mediche da effettuare saranno concordate in base alle necessità e nel rispetto della normativa vigente. Le date di esecuzione delle stesse saranno programmate, in accordo tra le due parti, tenendo conto degli impegni lavorativi del personale interessato.

Si comunica inoltre che:

- codesta Ditta, dovrà rilasciare:
 - dichiarazione, in ottemperanza alle disposizioni impartite all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche, a firma del titolare/rappresentante legale, relativamente all'assunzione di tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ed all'utilizzo di un conto corrente bancario o postale dedicato, anche se non in via esclusiva, ai pagamenti ricevuti dalle Pubbliche Amministrazioni;
 - ogni altra dichiarazione richiesta dalla vigente normativa.
- il corrispettivo per l'eventuale fornitura dovrà essere fatturato all'Istituto con modalità di Fatturazione Elettronica (Codice Univoco Ufficio: UFMZDT), e la liquidazione avverrà, previa certificazione di regolarità della fornitura, entro i termini previsti dalla normativa vigente.
- i dati comunicati nell'ambito del rapporto contrattuale, saranno raccolti presso l'Istituto Comprensivo Igea e trattati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, così come integrato dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (Regolamento Privacy) e ss.mm.ii. Gli stessi potranno essere trattati anche in forma automatizzata, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Si ringrazia e si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Toccafondo Myriam

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs. n. 39/93

Poliambulatorio Medico Privato
San Gaudenzo s.r.l.
Via G. B. Paganelli, 17 - 47814 Rimini
Tel. 0541/384118 - Fax 0541/384020
Poliambulatorio San Gaudenzo
P. Iva / C.F. 02849810404
REA: RN/259716