

MODULO DELL'OFFERTA

Il sottoscritto nato
a.....
il, in qualità di
rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa
.....
con sede in
C.F.....Partita IVA

O F F R T A

Descrizione	Compenso in cifra ONERI COMPRESI	Compenso in lettere ONERI COMPRESI	Note (a cura della amm.ne)
a) Programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria nei casi previsti dall'articolo 41 del D.lgs 81/2008;	€_____	€_____	_____
b) Preparare ed effettuare visite mediche senza esami strumentali per i collaboratori scolastici esposti a rischio "movimentazione carichi";	€_____	€_____	_____
c) Effettuare gli accertamenti sanitari ed esprimere giudizi di idoneità alle mansioni specifiche del personale, con particolare riferimento al Personale ATA addetto ai videoterminali;	€_____	€_____	_____
d) Informare per iscritto il datore di lavoro ed il lavoratore in merito ai giudizi di idoneità espressi;	€_____	€_____	_____
e) Compilare al termine della prima visita il libretto sanitario ed il giudizio di idoneità alle mansioni;	€_____	€_____	_____
f) Effettuare periodica informativa a tutto il Personale in merito a comportamenti di prevenzione del rischio;	€_____	€_____	_____
g) Eseguire visite mediche precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione;	€_____	€_____	_____
h) Istituire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria che verrà custodita nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs 196/2003 presso l'Istituto con	€_____	€_____	_____

garanzia del segreto professionale e nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 81/2008;			
i) Compiere consulenze su casi particolari, come richiesto dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali;	€ _____	€ _____	
j) Effettuare visite mediche su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.	€ _____	€ _____	
k) Fare sopralluogo degli ambienti di lavoro, unitamente al Dirigente Scolastico, al R.S.P.P. e al R.L.S. almeno una volta all'anno o a cadenza diversa da stabilire in base alla valutazione dei rischi;	€ _____	€ _____	
l) Redigere l'attestato per l'esercizio della flessibilità del congedo per maternità;	€ _____	€ _____	
m) Partecipare alle riunioni di cui all'art.35 del D.lgs 81/2008 e comunicare al datore di lavoro, al R.S.P.P. e all'R.L.S. i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e fornire indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori	€ _____	€ _____	

☐ dichiara la propria disponibilità alla reperibilità per consulenze entro 24 ore.

Data

.....

Il concorrente

.....