

**CONFERIMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE  
 CIG 6865264313**
**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il  
 ..... residente in ..... Via .....  
 Presa visione della natura delle prestazioni da svolgere e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sul suo svolgimento;  
 Visti i seguenti corrispettivi previsti per ciascuna delle prestazioni e attività costituenti l'oggetto dell'incarico professionale :

<b>Prestazione</b> (D.M. 05/06/2003 Min. Sal., D. Lgs. 81/08, come modificato dal D.Lgs. 106/2009)	TARIFFE IN EURO	
Attività di collaborazione con il Datore di Lavoro (art. 25, c. 1, lettera a) per: <ul style="list-style-type: none"> <li>• informazione/formazione riguardante la sicurezza e la salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro;</li> <li>• programmazione controllo rischi;</li> <li>• valutazione rischi e stesura documento;</li> <li>• predisposizione servizio di Primo Soccorso;</li> <li>• attuazione/valorizzazione programmi di promozione della salute</li> </ul>	80,00	Orarie
Programmazione della sorveglianza sanitaria e stesura relativo protocollo (art. 25, c. 1, lettera b)	80,00	Orarie
Partecipazione riunione annuale e/o periodica (art. 35, c.1)	60,00	Riunione
Visita degli ambienti di lavoro ( art. 25, comma 1, lettera l)	64,00	Orarie
Visita medica preventiva anche in fase preassuntiva (art. 41, c.2, lettera a/e bis) con redazione di giudizio d'idoneità alla mansione specifica.	36,00	
Visita medica con formulazione giudizio d'idoneità alla mansione: <ul style="list-style-type: none"> <li>• periodica (art. 41, c. 2, lettera b)</li> <li>• su richiesta del lavoratore (art. 41, c. 2, lettera c)</li> <li>• in occasione di cambio mansione (art. 41, c. 2, lettera d)</li> <li>• alla cessazione del rapporto lavorativo nei casi previsti dalla normativa vigente (art. 41, c. 2 lett. e)</li> <li>• visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai 60 giorni continuativi</li> </ul>	21,00	
Visita medica straordinaria in caso di prescrizione di dispositivo speciale di correzione (art. 176)	28,00	
Visita per concessione flessibilità estensione obbligo maternità (Legge 53/2000)	55,00	
Comunicazione scritta dei risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria (art. 25, c. 1, lettera i) Elaborazione e invio telematico ai servizi competenti per territorio delle informazioni di cui all'allegato 3B (art. 40)		
Visita oculistica con relativo referto specialistico	22,00	
Esami di laboratorio	26,00	
Test per l'accertamento assenza tossicodipendenze o assunzione sostanze stupefacenti o psicotrope	55,00	
Esame audiometrico con relativo referto specialistico	13,00	
Esame spirometrico con relativo referto specialistico	18,00	
Elettrocardiogramma con relativo referto specialistico	28,00	

**DICHIARA**

**Di offrire il seguente ribasso - UNICO – in percentuale da applicare su ciascuna voce delle sopra indicate tariffe prestazionali**

percentuale di ribasso in cifre \_\_\_\_\_%

in lettere ( \_\_\_\_\_ )

**Firma**

---