

**ALLEGATO “C”**
**CONFERIMENTO INCARICO DI MEDICO COMPETENTE**
**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 :

Prestazione  (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
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)	80,00	Orarie
Visita degli ambienti di lavoro ( art. 25, comma 1, lettera l)	80,00	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	a prestazione
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>	25,00	a prestazione
Visita medica straordinaria in caso di prescrizione di dispositivo speciale di correzione (art. 176)	28,00	a prestazione
Visita per concessione flessibilità estensione obbligo maternità (Legge 53/2000)	55,00	a prestazione
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)	250,00	a prestazione
Visita oculistica con relativo referto specialistico	22,00	a prestazione
Esami di laboratorio	26,00	a prestazione
Test per l'accertamento assenza tossicodipendenze o assunzione sostanze stupefacenti o psicotrope	55,00	a prestazione
Esame audiometrico con relativo referto specialistico	13,00	a prestazione
Esame spirometrico con relativo referto specialistico	18,00	a prestazione
Elettrocardiogramma con relativo referto specialistico	28,00	a prestazione

**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**

---