

**BANDO DI GARA PER L'AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO DI
SORVEGLIANZA SANITARIA
PERIODO 01/11/2024-31/10/2025**

OFFERTA TECNICO-ECONOMICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

in qualità di _____

rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa _____

con sede in _____

C.F. _____ Partita IVA _____

PRESENTA

per l'attribuzione dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE", la seguente offerta tecnico-economica:

1) OFFERTA ECONOMICA MAX 60 PUNTI

DESCRIZIONE	Costo Omnicomprendivo al lordo di ogni fiscalità
<p>A) Attività di Collaborazione con il Datore di Lavoro (art. 25 c. 1 lettera a) per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informazione/formazione riguardante la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro; • Programmazione controllo rischi; • Valutazione rischi e stesura documento; • Predisposizione servizio Primo Soccorso; • Attuazione/valorizzazione programmi di promozione della salute; • Programmazione della sorveglianza sanitaria e stesura del relativo protocollo (art. 25 c.1 lettera b); • Visita agli ambienti di lavoro (art. 25, c. 1 lettera l); • Partecipazione alla riunione e/o periodica (art. 35, c.1). 	<p>COSTO ANNUALE LORDO STATO MAX 40 PUNTI</p> <p>€ _____ (indicare importo)</p>
<p>B) Visita medica con formulazione giudizio di idoneità per iscritto e consegna copia Datore di lavoro (art. 41, c. 6 e 6 bis):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodica (art. 41 c. 2 lettera b); • Su richiesta del lavoratore (art. 41 c. 2 lettera c); • In occasione del cambio di mansione (art. 41, c. 2 lettera d), comprensiva di test funzionale visivo ed eventuali esami strumentali. 	<p>COSTO PER VISITA E/O PRESTAZIONE LORDO STATO MAX 20 PUNTI</p> <p>€ _____ (indicare importo)</p>

2) **COMPETENZE (MAX 40 PUNTI)**

ESPERIENZE ATTINENTI AL RUOLO DI MEDICO COMPETENTE	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO A CURA DEL PARTECIPANTE AL BANDO
Esperienze di medico competente in Istituti Scolastici	5 punti per ogni incarico (max. 30 punti)	
Esperienze di medico competente in Enti Pubblici	2 punti per ogni incarico (max. 10 punti)	

Data _____

Firma _____