

Allegato 4

Offerta economica

<b>Prestazione richiesta</b>	<b>Importo richiesto Base d'asta</b>
Incarico annuale per la funzione di medico competente, comprensivo di <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Collaborazione con il Dirigente Scolastico alla predisposizione del servizio di pronto soccorso dell'Istituto;</li> <li>✓ Collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;</li> <li>✓ Collaborazione all'attività di formazione e informazione;</li> <li>✓ Visita agli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno come previsto dal D.Lgs. n. 81/2208 e ss.mm.ii;</li> <li>✓ Visite mediche e periodiche e accertamenti sanitari obbligatori in base al rischio specifico;</li> <li>✓ Redazione del Protocollo Sanitario per gli accertamenti preventivi e periodici in base alla mansione specifica e le relative periodicità;</li> <li>✓ Redazione annuale nella quale saranno riassunti in forma anonima gli esiti delle visite mediche e degli accertamenti sanitari;</li> <li>✓ Istituzione e aggiornamento di cartella sanitaria e di rischio per ogni dipendente sottoposto a sorveglianza sanitaria;</li> <li>✓ trasmissione dei dati anonimi collettivi a INAIL-ASL inerenti alla sorveglianza sanitaria svolta;</li> <li>✓ partecipazione alla riunione periodica ai sensi dell'art.35 del D. Lgs 81/08 e s.m.i. e partecipazione a eventuali ulteriori riunioni a richiesta della amministrazione (consulenze a vario titolo in tema di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro,</li> <li>✓ valutazioni in merito a possibili casi di idoneità critica,</li> <li>✓ collaborazione con datore di lavoro e RSPP ai fini della valutazione dei rischi, in particolare quelli derivati dallo stress lavoro-correlato;</li> <li>✓ Collaborazione nella tenuta dei registri di esposizione (ove necessari);</li> <li>✓ Ogni altra attività che il D.Lgs n. 81/2008 art. 25,29 c.1, 40 e 41 pone a carico del medico competente;</li> </ul>	
Costo per visite mediche periodiche (da effettuare c/o l'istituto) comprensivo della trasferta	
Costo singoli esami diagnostici previsti dalla normativa vigente :	
Costo esame ergoftalmogico	
Costo esame audiometria	
Costo esame Sirometria	
Ogni altro esame richiesto dal piano di sorveglianza sanitaria	

Allegati:

1 - curriculum in formato europeo;

2 - copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore della domanda.

Data \_\_\_\_\_

In fede (timbro e firma)

\_\_\_\_\_