

Allegato 4

Offerta economica

Prestazione richiesta	Importo richiesto Base d'asta
Incarico annuale per la funzione di medico competente, comprensivo di <ul style="list-style-type: none"> ✓ Collaborazione con il Dirigente Scolastico alla predisposizione del servizio di pronto soccorso dell'Istituto; ✓ Collaborazione con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione; ✓ Collaborazione all'attività di formazione e informazione; ✓ Visita agli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno come previsto dal D.Lgs. n. 81/2208 e ss.mm.ii; ✓ Visite mediche e periodiche e accertamenti sanitari obbligatori in base al rischio specifico; ✓ Redazione del Protocollo Sanitario per gli accertamenti preventivi e periodici in base alla mansione specifica e le relative periodicità; ✓ Redazione annuale nella quale saranno riassunti in forma anonima gli esiti delle visite mediche e degli accertamenti sanitari; ✓ Istituzione e aggiornamento di cartella sanitaria e di rischio per ogni dipendente sottoposto a sorveglianza sanitaria; ✓ trasmissione dei dati anonimi collettivi a INAIL-ASL inerenti alla sorveglianza sanitaria svolta; ✓ 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, ✓ valutazioni in merito a possibili casi di idoneità critica, ✓ collaborazione con datore di lavoro e RSPP ai fini della valutazione dei rischi, in particolare quelli derivati dallo stress lavoro-correlato; ✓ Collaborazione nella tenuta dei registri di esposizione (ove necessari); ✓ Ogni altra attività che il D.Lgs n. 81/2008 art. 25,29 c.1, 40 e 41 pone a carico del medico competente; 	
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)
