

MODELLO A. OFFERTA ECONOMICA

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO
A) Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie (indicare importo complessivo annuale valevole per tutta la prestazione - indicando chiaramente se al lordo o al netto delle ritenute, imposte, rivalse)	
B) Importo richiesto per visita medica dipendente, comprensivo di eventuali accertamenti secondo mansioni ed eventuale costo per uscita (COMPRESSE LE VISITE PERIODICHE, DA ESEGUIRSI COMPLETE DI VISIOTEST PER GLI ASSISTENTI, E DI SPIROMETRIA PER I COLLABORATORI SCOLASTICI)	
Con riferimento agli esami diagnostici (es. spirometrie e videotest) essi si intendono eseguiti direttamente dal soggetto proponente o, se affidati a laboratori esterni (pubblici o privati) l'aggiudicatario dovrà farsi carico dell'intera procedura di gestione fino alla fatturazione al Convitto Piazzi. Il prezzo dichiarato in offerta per ciascun esame diagnostico avrà valenza per tutta la durata del contratto. Non verranno prese in considerazione offerte che non comprendano l'assunzione diretta della gestione degli accertamenti diagnostici previsti dalla normativa vigente (videotest, spirometria ed ogni altra ulteriore indagine prevista in base agli specifici fattori di rischio)	
C) Importo visita medica straordinaria a richiesta del lavoratore comprensivo di eventuale costo per uscita	
D) Importo visita medica straordinaria a richiesta, presso il Convitto, per gli alunni convittori/convittrici	
E) Importo visita medica straordinaria a richiesta, presso lo studio medico, per gli alunni convittori/convittrici	

DATA_____

TIMBRO E FIRMA