

Spett.le
Azienda Siciliana Trasporti S.p.A.
Via Caduti senza Croce, 28
90146 - PALERMO

OGGETTO: selezione per il conferimento dell'incarico esterno di medico competente, per l'espletamento degli adempimenti previsti dagli articoli 25 e 41 del D.lgs. n 81/2008 e s.m.i..

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, il sottoscritto _____

nella qualità di _____, della ditta (eventuale) _____

con sede in _____, Via _____

codice fiscale/ partita IVA _____,

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA SU BASE ANNUA

Ord.	SERVIZIO	Q.tà annue	Prezzo unitario a base di gara	Prezzo unitario Offerto	Importo complessivo annuo a base di gara	Prezzo complessivo offerto per ciascun servizio
A	Espletamento degli obblighi previsti dall'art. 25 e dall'art.41 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. recante "Testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"	2	€ 2.500,00	€. _____	€. 5.000,00	€. _____
B	Tariffa oraria per corsi di formazione/incontri in azienda, tenuti dal Medico Competente	20	€ 70,00	€. _____	€. 1.400,00	€. _____
C	Visita medica preventiva con formulazione giudizio idoneità	10	€ 40,00	€. _____	€. 400,00	€. _____
D	Visita medica pre-assuntiva con formulazione giudizio idoneità	20	€ 40,00	€. _____	€. 800,00	€. _____
E	Visita medica periodica con formulazione giudizio idoneità	94	€ 40,00	€. _____	€. 3.760,00	€. _____
F	Visita medica su richiesta del lavoratore con formulazione giudizio idoneità	10	€ 40,00	€. _____	€. 400,00	€. _____



G	Visita medica in occasione del cambio mansione con formulazione giudizio di idoneità	10	€ 40,00	€. _____	€ 400,00	€. _____
H	Visita medica precedente la ripresa del lavoro a seguito di assenza superiore ai 60 gg. continuativi con formulazione giudizio di idoneità	10	€ 40,00	€. _____	€ 400,00	€. _____
I	Sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente finalizzata alla verifica del divieto di Assunzione/somministrazione di bevande alcoliche. Sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente, atta a verificare l'assenza di condizioni di tossicodipendenza, assunzione di sostanze stupefacenti/psicotrope Compilazione del Verbale di Prelievo	605	€ 30,00	€. _____	€ 18.150,00	€. _____
L	Visite Specialistiche supplementari	10	€ 100,00	€. _____	€ 1.000,00	€. _____
Importo complessivo annuo a base di gara					€ 31.710,00	
Importo complessivo annuo offerto risultante dalla somma di A + B + C + D + E + F + G + H + I + L						€. _____

Diconsi (in lettere) Euro _____

_____, lì _____

FIRMA

