

FACSIMILE DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE ECONOMICO

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|--|-------------|
| Offerta Economica per servizio di sorveglianza sanitaria - Medico competente | | | | |
| CPV 71317200-5 Servizi sanitari e di sicurezza (Sorveglianza sanitaria) | | | | |
| Schema di dettaglio della presentazione dell'offerta | | | | |
| | | | | |
| ELENCO PRESTAZIONI | NUMERO annuo medio presunto | PREZZO UNITARIO OFFERTO | PRODOTTO OFFERTO (quantità x prezzo) | |
| Forfait annuo svolgimento incarico medico competente (certificazioni, collaborazioni, esame documentazioni, relazione sanitaria, riunione annuale, sopralluoghi e relativi atti, ecc) | forfait €/anno | | | IVA esclusa |
| VISITA MEDICA (con giudizio di idoneità e redazione cartella sanitaria, registrazione, invio esiti e relativi adempimenti) | 110 | | | IVA esente |
| questionario sul consumo di alcol Audit-C | 62 | | | IVA esente |
| Test funzionale visivo VISIOTEST | 58 | | | IVA esente |
| ESAME SPIROMETRICO | 15 | | | IVA esente |
| ESAME AUDIOMETRICO | 17 | | | IVA esente |
| Test Tossicologico di primo livello | 13 | | | IVA esente |
| Alcol test con etilometro (richiesta eventuale non preventivabile) | 1 | | | IVA esente |
| | | | | |
| | | | Importo in € | |
| PREZZO TOTALE PER SINGOLA ANNUALITA' | | | | |
| PREZZO TOTALE PRESUNTO PER 2 ANNI DI SERVIZIO | | | | |
| (per la determinazione del ribasso sulla base d'asta) | | | | |

Prezzo base d'asta: € 20.000,00

Il corrispettivo del servizio sarà, comunque, determinato dal numero effettivo annuo delle prestazioni al prezzo offerto.

Data _____

Firma _____