

ALLEGATO 3 – (Offerta Economica)

Oggetto: Offerta economica relativa all' Avviso del 16.09.2021 per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria, del personale dell'Istituto.

**AL DIRIGENTE DEL 14° I.C. "K. WOJTYLA"
DI SIRACUSA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____ via _____ cap _____
Codice fiscale / Partita IVA _____ / _____
Ubicazione attività e Recapito professionale _____
Indirizzo di posta elettronica PEC _____
Indirizzo di posta elettronica PEO _____ Tel: _____

O F F R E

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO	PUNTEGGIO (a cura della Commissione)
Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica, verifica e sottoscrizione del DVR e consulenze varie comunque ricomprese e descritte nel presente bando.	€	----- (MAX 20 PUNTI)
Prima visita medica, comprensiva della contestuale compilazione del libretto sanitario e giudizio di idoneità alle mansioni (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita.	€	----- (MAX 20 PUNTI)
Visite mediche periodiche con giudizio di idoneità (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita	€	----- (MAX 20 PUNTI)
TOTALE PUNTEGGIO Offerta Economica		----- (MAX 60 PUNTI)

_____, li _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA (*)

(*) firmare digitalmente nel caso di trasmissione per PEC