

BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA

**OFFERTA ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ C.F.

Partita IVA \_\_\_\_\_

**OFFRE**

per l’attribuzione dell’incarico di “MEDICO COMPETENTE”, il seguente costo annuo (lordo stato ): (Importo in lettere e in cifre Omnicomprensivo al lordo di ogni fiscalità)

Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie (indicare importo complessivo annuale in lettere e in cifre al lordo di ogni fiscalità )

1) \_\_\_\_\_

2) Importo richiesto per visite mediche specialistiche preventive/periodiche comprensivi di esami strumentali secondo protocollo sanitario e giudizio di idoneità alla mansione , eventuali visite mediche eccezionali a richiesta dipendente :

2) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_