Allegato 4

- Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'esercizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/2008 presso il L.S. "G.Turrisi Colonna" di Catania CIG-ZF52DF9DFF

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____

in qualità di

_____

rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa

_____

con sede in _____

C.F. _____ Partita IVA _____

OFFERTA ECONOMICA

per l'attribuzione dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE", il seguente costo annuo (lordo stato e per le ditte IVA compresa):

Oggetto	**Costo orario in lettere e in cifre Omnicomprensivo al lordo di ogni fiscalità**
Incarico ANNUALE medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alle riunioni periodiche per la sicurezza, visita medica dipendente e consulenze varie (indicare importo complessivo ANNUALE)	

offerta economica max 60 punti

OFFERTA TECNICA

Oggetto Competenze	**Esperienze di medico in istituti scolastici (indicare Istituto e Anno)**
Oggetto Competenze	**Esperienza di medico competente in enti pubblici(indicare Ente e Anno)**

competenze max 40 punti

Data _____

Firma _____