**ALLEGATO 5 “OFFERTA ECONOMICA”**

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo “Bocchi-Galilei “

Via Dante 4

45011 ADRIA (RO)

**CANDIDATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONE** | **IMPORTO COMPRENSIVO DI SPESE ED ONERI PREVISTI PER LEGGE** | **PUNTI**  **(a cura della commissione)** |
| Incarico medico competente comprensivo di consulenze anche telefoniche all'occorrenza, eventuali accordi con il RSPP e partecipazione alla riunione periodica per la sicurezza. | € ……………….. | P = (C min / C off) x 20 dove C min = prezzo più basso C off = prezzo indicato dalla ditta in esame.  …........................ |
| Importo richiesto per ogni visita medica con istituzione e aggiornamento della cartella sanitaria e di rischio per ciascun dipendente sottoposto a sorveglianza (compreso eventuale costo per uscita) | € ………………. | P = (C min / C off) x 20 dove C min = prezzo più basso C off = prezzo indicato dalla ditta in esame.  …........................ |
| Esami della vista per video terminalisti se richiesta (compreso eventuale costo per uscita). | €……………….. | P = (C min / C off) x 20 dove C min = prezzo più basso C off = prezzo indicato dalla ditta in esame.  …...................... |

Data e luogo Timbro e firma per accettazione da parte dell’offerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_