

ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico Capofila Sicurezza «Scuola Sicura» III CD – Paternò (CT)

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

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 PEO e/o PEC _____

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 e consulenze varie.	€	----- MAX 20 PUNTI
Formazione ed Aggiornamento Addetti Primo Soccorso solo per i percorsi formativi progettati dalla rete Scuola Sicura		----- MAX 10 PUNTI
Prima visita medica, comprensivo della contestuale compilazione del libretto sanitario e giudizio di idoneità alle mansioni (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita.	€	----- MAX 10 PUNTI
Numero di professionalità mediche che possono essere messe a disposizione della rete per coprire il fabbisogno di ogni singolo Dirigente Scolastico	€	----- MAX 05 PUNTI
Visite mediche periodiche con giudizio di idoneità (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita	€	----- MAX 15 PUNTI
TOTALE PUNTEGGIO Offerta Economica		----- MAX 60 punti

_____, li _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA(*) _____

(*firmare digitalmente nel caso di trasmissione per PEC