ALLEGATO C

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

M.K. Gandhi

Pontedera

Bando di selezione per l'affidamento dell’incarico di MEDICO COMPETENTE

ai sensi del d.lgs. 81/2008 per il servizio di sorveglianza sanitaria

**OFFERTA ECONOMICA**

IL/1a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P .zza n.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di voler partecipare al

Bando di selezione per l'affidamento dell’incarico di MEDICO COMPETENTE

ai sensi del d.lgs. 81/2008 per il servizio di sorveglianza sanitaria

**con la seguente OFFERTA ECONOMICA LORDA**

(onnicomprensiva di tutti gli oneri previsti dalla normativa vigente in materia ed iva se prevista)

|  |
| --- |
| **OFFERTA ECONOMICA** |
| **PRESTAZIONE** | **MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO** | **OFFERTA** **in euro DEL/DELLA CANDIDATO/A** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE** |
| a) Incarico di medico competente comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e prestazioni previste dall’articolo 38 del D.lgs 81/08 | **Pa = Ob x Pmx** **Oe***Legenda:**Pa = Punteggio attribuibile alla voce in esame**Ob= Offerta più bassa per la voce in esame**Pmx = Punteggio massimo per la voce in esame**Oe = Offerta in esame* |  |  |
| b) Visite mediche di competenza del Medico competente effettuate presso l’istituzione scolastica | **Pa = Ob x Pmx** **Oe***Legenda:**Pa = Punteggio attribuibile alla voce in esame**Ob= Offerta più bassa per la voce in esame**Pmx = Punteggio massimo per la voce in esame**Oe = Offerta in esame* |  |  |
| c) Visite mediche di competenza del Medico competente effettuate presso il proprio ambulatorio | **Pa = Ob x Pmx** **Oe***Legenda:**Pa = Punteggio attribuibile alla voce in esame**Ob= Offerta più bassa per la voce in esame**Pmx = Punteggio massimo per la voce in esame**Oe = Offerta in esame* |  |  |
| d) Rilascio di certificati medici da parte del Medico competente per:- flessibilità- astensione obbligatoria- rientro post Covid ecc. |  **Pa = Ob x Pmx** **Oe***Legenda:**Pa = Punteggio attribuibile alla voce in esame**Ob= Offerta più bassa per la voce in esame**Pmx = Punteggio massimo per la voce in esame**Oe = Offerta in esame* |  |  |
| TOTALE PUNTI  |  |  |

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