

ALLEGATO 4 OFFERTA ECONOMICA

PRESTAZIONE IMPORTO	Importo	IMPORTO RICHiesto	PUNTEGGIO
Incarico annuale medico competente comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica, sopralluoghi e consulenze varie	Importo tot.	€ _____	_____ (max 25 punti)
Visita medica senza esami strumentali per collaboratori scolastici esposti a rischi "Movimentazione carichi"	Per singola visita	€ _____	_____ (max 5 punti)
Visita medica con eventuali esami strumentali per personale che supera i 60 gg consecutivi di assenza per motivi di salute	Per singola visita	€ _____	_____ (max 5 punti)
Visita medico compresa esame di video test per personale che opera con video terminali	Per singola visita	€ _____	_____ (max 5 punti)
Alcol test a sorpresa per personale docente	Per singola visita	€ _____	_____ (max 5 punti)
Docenza corsi di formazione e di primo soccorso	Per 1 H	€ _____	_____ (max 5 punti)
TOTALE PUNTEGGIO Offerta Economica MAX 50 punti			

(Luogo) _____

Data ____ / ____ / ____

FIRMA
