**ALLEGATO 5 - OFFERTA**

**Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo Scientifico**

**“M. Guerrisi” di Cittanova (RC)**

**OFFERTA**

**Avviso di selezione esperto esterno-incarico triennale servizio sorveglianza sanitaria -**

**medico competente prot. n.4723/VII.7**

|  |  |
| --- | --- |
| **OFFERTA ECONOMICA LORDA** (compreso le ritenute a carico del professionista ed escluso l'IVA se dovuta). | |
| PRESTAZIONE / CRITERIO | EURO |
| a) per partecipazione a riunioni sulla sicurezza (previste max. 5 annuali) - offerta più bassa x 4 punti / singola offerta | N.B: il prezzo massimo per max 5 riunioni annuali non può essere superiore complessivi € 100,00  € |
| b) per ciascuna visita medica lavoratore e/o studente e compilazione della relazione sanitaria – offerta più bassa x 26 punti / singola offerta | N.B: il prezzo massimo per ciascuna visita non può essere superiore ad € 35,00  € |
| c) per ciascun videotest - offerta più bassa x 15 punti / singola offerta | N.B: il prezzo massimo unitario non può essere superiore ad € 75,00  € |
| d) per sopralluogo ambientale annuale - offerta più bassa x 10 punti / singola offerta | N.B: il prezzo massimo unitario non può essere superiore ad € 65,00  € |
| e) Collaborazione stesura DVR e predisposizione misure di Pronto Soccorso- offerta più bassa x 10 punti / singola offerta | N.B: il prezzo massimo unitario non può essere superiore ad € 350,00    € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| f) Tenuta e gestione di eventuali cartelle sanitarie -offerta più bassa x 10 punti / singola offerta | | | | N.B: il prezzo massimo unitario non può essere superiore ad € 100,00  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OFFERTA TECNICA** | | | | |
| Esperienze di medico competente in  Istituti Scolastici –  Punti 1 per ogni incarico annuale con un massimo di punti 18, (media in caso di più medici)-    (per gli studi associati sarà valutato un solo incarico annuale se prestato, nella stessa istituzione scolastica) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Esperienze di medico competente in Enti pubblici  Punti 0,5 per ogni incarico annuale con un massimo di punti 7, (media in caso di più medici)-  (per gli di studi associati sarà valutato un solo incarico annuale se prestato presso lo stesso Ente) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |  |
|  | |  |
|  |  |
|  |

Luogo e data

---------------------

Firma

------------------------