**ALLEGATO B**

**TRATTATIVA DIRETTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO RELATIVO AD “ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI, ESAMI DI LABORATORIO E VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE NELL’AMBITO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA” AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008, PER I LAVORATORI DI IGEA S.p.A. CIG B6FED7AA71**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: Presidente Amministratore Procuratore  Libero professionista altro (specificare) e legale rappresentante della Società / studio associato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’esecuzione dei servizi in oggetto, nel rispetto delle condizioni indicate nei documenti della trattativa e negli elaborati che ne fanno parte integrante e sostanziale,

**DICHIARA**

1. che il prezzo complessivo offerto è pari a **€** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_(in cifre) **Euro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ virgola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) oltre **€ 0,00**  per oneri della sicurezza, oltre IVA di legge e altri oneri di legge se dovuti;
2. Che il prezzo unitario delle prestazioni richieste è di seguito elencato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA PRESTAZIONI** | | **IMPORTO €** |
| 1 | VISITA ERGOFTALMOLOGICA |  |
| 2 | ELETTROCARDIOGRAMMA |  |
| 3 | AUDIOMETRIA |  |
| 4 | SPIROMETRIA |  |
| 5 | SPIROMETRIA 1° LIVELLO |  |
| 6 | ESAMI EMATOCHIMICI |  |
| 7 | ESAMI URINE |  |
| 8 | DRUG TEST |  |
| 9 | RICERCA AMIANTO ASBESTO |  |
| 10 | RX TORACE A.P. – L.L. |  |
| 11 | RICERCA ANTICORPI TETANO |  |
| 12 | VACCINO ANTI TETANO (compresa somministrazione) |  |
| 13 | VACCINO ANTI TIFO (compresa somministrazione) |  |
| 14 | VACCINO ANTI EPATITE A (compresa somministrazione) |  |
| 15 | VACCINO ANTI EPATITE B (compresa somministrazione) |  |

**N.B.** Gli esami ematochimici comprendono: l’emocromo completo, creatininemia, transaminasi ASAT e ALAT, glicemia e Gamma GT.

Il Drug test o test droghe immunochimico di screening comprende: oppiacei metaboliti, cocaina metaboliti, cannabinoidi /THC, anfetamina, metamfetamina, MDMA.

Per quanto concerne le vaccinazioni, le stesse comprendono sia la fornitura che la somministrazione.

L’importo offerto dovrà essere indicato in cifre con 2 (due) decimali dopo la virgola. Qualora l’operatore economico inserisca importi con un numero maggiore di decimali, tali valori saranno troncati al secondo decimale.

1. Che ai sensi dell’art. 108, comma 9, del D.lgs. 36/2023, i costi aziendali relativi alla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro della società ed afferenti all’esercizio dell’attività svolta dalla medesima sono pari (Iva esclusa) a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre); € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(in lettere);
2. Che ai sensi dell’art. 108, comma 9, del D.lgs 36/2023, la stima dei costi della manodopera per il servizio in oggetto sono pari (Iva esclusa) a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre); € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere)

* **DICHIARA ALTRESÌ che** (\*)
* a norma dell’art. 11 del D.L.gs. 36/2023, il contratto collettivo applicato ai dipendenti impiegati nel presente appalto è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il sottoscritto operatore economico si impegna ad applicare tale contratto per tutta la durata dell’appalto.

*oppure*

* a norma dell’art. 11 del D.L.gs. 36/2023, il contratto collettivo applicato ai dipendenti impiegati nel presente appalto è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il quale, pur non coincidendo con quello individuato dalla stazione appaltante, garantisce ai dipendenti le medesime tutele;
* il sottoscritto operatore economico si impegna ad applicare tale contratto per tutta la durata dell’appalto;

**(\*)** *Compilare la dichiarazione di proprio interesse e barrare l’altra.*

Data........................

**Firmato digitalmente**

il legale rappresentante