|  |
| --- |
| **ALLEGATO B - OFFERTA ECONOMICA**  **TRATTATIVA DIRETTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE DI CUI AL D.LGS.81/08 E SS.MM.II. PER I DIPENDENTI DI IGEA SPA**  **CIG B76CAE6FA9** |

Spettabile IGEA SPA

Loc. Campo Pisano

09016 – Iglesias

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:

| **Descrizione adempimenti** | **Importo unitario**  **Euro** |
| --- | --- |
| Attività di collaborazione con il Datore di lavoro (art. 25, co. 1, lett. a) per: 1) informazione/formazione riguardante la sicurezza e salute dei lavoratori nei luoghi di lavoro 2)valutazione rischi e stesura del documento 3) predisposizione e attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori 4) organizzazione servizi di primo soccorso 5) programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori a rischi specifici 6) attuazione/valorizzazione programmi di "promozione della salute" |  |
| Programmazione della sorveglianza sanitaria e stesura relativo protocollo Art. 25, co. 1 lett. b) |  |
| Partecipazione riunione annuale e/o periodica (art. 35, co. 1) |  |
| Visita ambienti di lavoro (art. 25, co. 1, lett. l) |  |
| Istruzione, aggiornamento e custodia cartelle sanitarie |  |
| Visita medica preventiva/preassuntiva (art. 41, co. 2, lett. a/e bis) |  |
| Visita medica periodica |  |
| **(\*)** Visita medica su richiesta del lavoratore |  |
| **(\*)** Visita medica per cambio mansione (art. 41, co. 2, lett. d) |  |
| **(\*)** Visita cessazione rapporto di lavoro e consegna copia cartella sanitaria e di rischio |  |
| **(\*)** Visita medica straordinaria in caso di prescrizione di dispositivo speciale di correzione (art. 176) |  |
| **(\*)** Visita medica precedente alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai 60 giorni consecutivi |  |
| **(\*)**Visita per concessione flessibilità estensione obbligatoria maternità |  |
| Compenso aggiuntivo per visita del MC presso i cantieri per i casi succitati identificati con **(\*)** |  |
| Formulazione giudizio di idoneità alla mansione specifica per iscritto e consegna copia al lavoratore e al Datore di Lavoro |  |
| Elaborazione e invio telematico ai servizi competenti per territorio delle informazioni previste dell'art. 40 D. Lgs 81/08, di cui all'All. 3B (da 101 a 299) |  |
| Scannerizzazione cartelle sanitarie del personale in forza e successivi aggiornamenti |  |
| Scannerizzazione cartelle sanitarie del personale cessato e/o per istruzione pratica malattia professionale |  |

* **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;

**(\*)** *Qualora le visite mediche si dovessero svolgere presso il cantiere di appartenenza del lavoratore per esigenze tecnico-organizzative, sarà riconosciuto il doppio dell’importo unitario proposto.*

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

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

**Firmato digitalmente**

il legale rappresentante