



Raggruppamento Carabinieri Biodiversità

- Sezione Finanziaria Biodiversità -

LOTTO n. _____

CIG _____

OFFERTA ECONOMICA

PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER L’ANNO 2021, IN ATTUAZIONE DEL D.LGS 81/08 E SS.MM.II., IN FAVORE DEL PERSONALE OPERAIO (OTI/OTD), DIPENDENTE DAL RAGGRUPPAMENTO CC BIODIVERSITÀ E DAI 28 REPARTI CC BIODIVERSITÀ. AVVISO DI INDIZIONE N. 5/86-1 DI PROT. DATATO 11 NOVEMBRE 2020.

L’operatore economico _____, sede legale in _____ e sede operativa _____, codice fiscale/P.Iva _____ tel. _____ email: _____ pec: _____ rappresentata dal Sig. _____ in qualità di legale rappresentante nato/a _____ () il _____ C.F.: _____

o

Il Professionista/Medico Competente _____ nato/a _____ () il _____ C.F.: _____ P. I.V.A.: _____ residente in _____ () Via _____ n. _____ C.a.p. _____ ovvero sede della propria attività in _____ () Via _____ n. _____ C.a.p. _____ tel. _____ cell. _____ email: _____ pec: _____

per l’incarico di Medico Competente, previsto dal D.lgs. n. 81/2008 e ss.mm. e ii., per il personale civile (operai a tempo determinato e indeterminato), in servizio presso le Sedi indicate nell’Annexo 1 della lettera di invito del lotto di riferimento.

CHIEDE:

PRESTAZIONE		COSTO	
TIPO	N. (indicazione riportata nella tabella per lotto relativa alle "analisi delle prestazioni da effettuare e dei costi presunti"	UNITARIO	TOTALE
Visita medica (preventiva; periodica una volta per anno; su richiesta del lavoratore; in occasione del cambio mansione; per cessazione del rapporto di lavoro; in fase preassuntiva; precedente alla ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute di durata > 60 gg continuativi)	—	€ _____	€ _____
Sopralluogo nei luoghi di lavoro ⁽¹⁾ (uno anno per Ufficio/Cantiere)	—	€ _____	€ _____
Partecipazione riunioni periodiche (una anno per Comando/Reparto ovvero datore di lavoro)	—	€ _____	€ _____
Relazione finale (una anno per Comando/Reparto ovvero datore di lavoro)	—	€ _____	€ _____
		TOTALE LOTTO	€ _____

(1) **ATTENZIONE:** *Ciascun importo deve contemplare eventuali oneri di trasferta verso le sedi di cantiere.*

Dichiara infine:

- di aver preso visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di gara/lettera d'invito/capitolato tecnico (Annesso 1);
- che nella formulazione dell'offerta ha tenuto conto di eventuali maggiorazioni per lievitazioni dei compensi che dovessero intervenire durante l'espletamento dell'incarico, rinunciando sin da ora a qualsiasi azione ed eccezione in merito;
- di accettare l'eventuale decremento delle quantità di prestazioni indicate dal RUP nonché di accettare la conseguente riduzione dell'importo - qui nell'Offerta indicato dal Medico Competente - senza pretesa di corresponsione della differenza rispetto a quanto offerto. Al riguardo, quindi, si specifica che le prestazioni sopra riportate sono, nelle quantità, puramente indicative e verranno retribuite per intero dopo l'effettuazione, considerate le effettive prestazioni erogate;
- di impegnarsi a effettuare, su richiesta dell'Arma e/o dei Datori di Lavoro, eventuali supplementari prestazioni rispetto a quanto sopra riportato almeno allo stesso costo di quello qui applicato per la relativa tipologia;
- che sarà propria facoltà proporre altre prestazioni professionali che si ritengano necessarie per lo svolgimento dell'incarico, corredate dai relativi costi, non oggetto di valutazione ai fini dell'affidamento dell'incarico ma utili all'Amministrazione in fase di svolgimento del servizio.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante
