

Allegato sub C.

Al Comune di Bracigliano
P.zza L. Angrisani
BRACIGLIANO

**PROCEDURA DI GARA APERTA PER L'AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO DEI
SERVIZI SANITARI RELATIVI ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA,
D.LGS. 09/04/2008, n. 81. – C.I.G. ZE40DB1861**

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____) il
giorno _____, _____, residente a _____ in _____, codice
fiscale _____, partita i.v.a. _____, in veste di soggetto concorrente persona
fisica / legale rappresentante del soggetto concorrente collettivo _____,
con sede in _____, codice fiscale _____, partita i.v.a.
_____, capitale sociale _____, iscritto presso la camera di commercio di
_____ (riportare i dati afferenti alla propria situazione).
nell'eventualità di partecipazione di raggruppamento temporaneo di impresa o consorzio ordinario
già costituito devono essere riportati i dati del mandatario quale legale rappresentante e del
raggruppamento temporaneo di impresa/ consorzio quale soggetto concorrente; nel caso di
raggruppamento temporaneo di impresa o consorzio ordinario non ancora costituito devono invece
essere indicati i dati di ciascun partecipante allo stesso.

Presenta la seguente OFFERTA ECONOMICA

Il programma di sorveglianza sanitaria è sintetizzato nella tabella che segue.

Gruppo Omogeneo : impiegati amministrativi

Accertamento	N. lavoratori	16	prezzo unitario	prezzo complessivo
Visiotest			_____	_____
Esame posturale			_____	_____
Esami ematochimici			_____	_____

Periodicità: Annuale

Gruppo Omogeneo : tecnici convenzionati - amministrativi

Accertamento	N. lavoratori	08	prezzo unitario	prezzo complessivo
Visiotest			_____	_____
Esame posturale			_____	_____
Esami ematochimici			_____	_____

Periodicità: Annuale

Gruppo Omogeneo : operatori ecologici - bidelle

Accertamento	N. lavoratori	07	prezzo unitario	prezzo complessivo
ECG			_____	_____
Esame audiometrico			_____	_____
Esame spirometrico			_____	_____
Vaccinazione antitetanica			_____	_____
Esami ematochimici			_____	_____

Periodicità: Annuale

Gruppo Omogeneo : Autista - Vigili urbani

Accertamento	N. lavoratori	06	prezzo unitario	prezzo complessivo
ECG			_____	_____
Esame audiometrico			_____	_____
Esame spirometrico			_____	_____
Vaccinazione antitetanica			_____	_____
Esami ematochimici (Esame urine complete, glicemia, azotemia, Emocromo con formula e piastrine)			_____	_____
Test Droghe			_____	_____

Periodicità: Annuale

Gruppo Omogeneo : Cuoca

Accertamento	N. lavoratori	01	prezzo unitario	prezzo complessivo
ECG			_____	_____
Esame audiometrico			_____	_____
Esame spirometrico			_____	_____
YGT, HBsAg, ANTI – HCV			_____	_____
Esami ematochimici (Esame urine complete, glicemia, azotemia, Emocromo con formula e piastrine)			_____	_____

Periodicità: Annuale

Offerta complessiva € _____

(luogo e data)

firma del/ i dichiarante/I

(nome e qualifica – sottoscrizione in originale ed estesa)

nell'eventualità di partecipazione in forma di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzio ordinario non costituito la firma deve essere apposta da tutti i componenti. Ove invece il raggruppamento/ consorzio sia già costituito la firma deve essere apposta solo dal mandatario – legale rappresentante

NB: allegare alla presente offerta economica copia di un documento di identità in corso di validità del/i dichiarante/i