

Allegato B

Spett.le
Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale
 via S. Barbara,30
 08100 Nuoro

OGGETTO: Procedura di gara sulla Piattaforma telematica Sardegnacat della Regione Autonoma della Sardegna (rfq_404974) per l'affidamento del servizio di medico competente e sorveglianza sanitaria di cui all'art. 18, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 81 del 09.04.2008 e s.m. e i. (CIG: 9529671459).

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____ residente in _____, prov. _____,
 via _____, n. _____, cap. _____, Codice Fiscale _____
 in qualità di _____ dell'operatore economico _____
 _____, avente natura giuridica di _____ con sede legale in
 _____, indirizzo PEC: _____
 Tel. _____, Fax _____,

Presenta la seguente offerta:

Attività a tipo 1	Descrizione delle prestazioni	Totale offerto in cifre €
	Attività generale di medico competente comprensiva di tutti gli oneri riportati nella lettera di invito per la durata di 6 anni.	
Totale importo offerto in lettere		
€ _____		

Attività tipo 2	Esami diagnostici	Quantità prevista nell'arco dei 6 anni (A)	Prezzo unitario offerto € (B)	Totale offerto € (AxB)
	Visita oculistica specialistica	210		
	Audiometria	230		
	Spirometria	230		
	Drug test	42		
	Antitetanica	55		
	Elettrocardiogramma	315		
	Prelievo venoso	315		
	Emocromo	315		
	Glicemia	315		
	Transaminasi	315		
	Creatinina	315		
	Gamma GT	315		
	Colesterolo Tot.	315		

	Colesterolo HDL	315		
	Colesterolo LDL	315		
	Trigliceridi	315		
	Esame urine	315		
Totale complessivo offerto per le attività in elenco (in cifre) €				
Totale importo offerto in lettere				
€ _____				

Quadro riepilogativo con indicazione dell' importo complessivo offerto per l'espletamento del servizio in appalto.

	Descrizione	Totale offerto € (In cifre)
(A)	Totale importo offerto per attività tipo 1	
(B)	Totale importo offerto per attività tipo 2	
Totale complessivo offerto per tutte le attività previste in appalto (A+B) in cifre		
Totale complessivo offerto per le attività in elenco (in lettere)		
€ _____		

DICHIARA, altresì

- che i costi relativi alla sicurezza aziendale afferenti l'esercizio dell'attività in relazione al servizio in oggetto, calcolato rispetto all'offerta economica ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m. e i., sono pari ad Euro _____;

- che il prezzo offerto è stato determinato valutando le spese relative al costo del personale sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e delle voci retributive previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello.

- di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto.

Luogo e data _____

*Timbro della ditta e firma del legale rappresentante
(anche per espressa accettazione della lettera di invito)*

(allegare fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)