**Allegato B**

# AVVISO PUBBLICO

# Per l’affidamento del servizio di medico competente e delle visite mediche a favore del personale dipendente delle imprese edili iscritte alla Cassa Edile del Nord Sardegna secondo quanto previsto ed in ottemperanza al D. Lgs. 9 Aprile 2008 n.81

**OFFERTA ECONOMICA DEL MEDICO COMPETENTE**

*La presente offerta economica, che sarà oggetto di valutazione da parte della commissione, comprende sia i costi a carico del C.P.T. del Nord Sardegna che i costi che saranno a carico delle imprese beneficiarie o dei lavoratori che ne faranno specifica richiesta.*

.....l.....sottoscritt................................................................. Medico Competente e/o Legale Rappresentante dello Studio Associato o della Società …………………… ………….. propone di seguito la propria miglior offerta in riferimento all’Avviso di cui sopra:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONE**  | **TARIFFA euro** | **NOTE** |
| Adempimenti inerenti alla nomina a Medico Competente e alla Sorveglianza sanitaria dell’azienda assegnata, in riferimento a quanto previsto dal T.U. 81/2008 e dall’Art.1 dell’Avviso |  € \_ \_\_,\_\_+IVA | *Per i Medici che risultino già regolar-mente indicati quali Medici Competenti delle imprese loro assegnate alla data del 01.09.2024 e cioè prima del presente avviso pubblico, nulla sarà dovuto per la presente prestazione.**Costi a carico del C.P.T. per le nuove assegnazioni.* |
| Visita degli ambienti di lavoro (da effettuare almeno una volta all'anno o a cadenza superiore qualora dovesse stabilire, in base alla valutazione dei rischi, una periodicità diversa dall'annuale). |  € \_ \_\_,\_\_+IVA | ***I costi della visita degli ambienti di lavoro******sono a carico delle imprese*** |
| Visita medica preventiva **\***(Compresi gli adempimenti e i servizi di  | € \_ \_\_,\_\_(a dedurre la ritenuta d’acconto del 20%) | *Con rendiconto mensile. (dal 01.09.2024 al 31.08.2026)**Costi a carico del C.P.T.****I costi delle visite di personale impiegatizio sarà a carico delle imprese richiedenti la prestazione*** |
| Visita medica periodica **\***(Compresi gli adempimenti e i servizi di  | € \_ \_\_,\_\_(a dedurre la ritenuta d’acconto del 20%) | *Con rendiconto mensile. (dal 01.09.2024 al 31.08.2026)**Costi a carico del C.P.T.****I costi delle visite di personale impiegatizio sarà a carico delle imprese richiedenti la prestazione*** |
| Visita per concessione flessibilità estensione obbl. maternità (L. 53/2000)  |  € \_ \_\_,\_\_+IVA | ***I costi sono a carico del lavoratore e/o dell’impiegato interessato*** |
| Esami per accertamento tossicologico (Drug Test), obbligatorio alla mansione di operai con patenti C/D/E, escavatoristi, gruisti, mulettisti, etc |  € \_ \_\_,\_\_+IVA | ***I costi dell’esame tossicologico sono a carico delle imprese richiedenti la prestazione*** |

**\* Nella presente offerta il prezzo della visita medica (preventiva e periodica):**

**Include** [ ]

**NON include** [ ]

**gli esami ematochimici di laboratorio.**

*N.B. Le prestazioni a carico del C.P.T. Nord Sardegna sono solo quelle rivolte ai lavoratori che abbiano maturato almeno 600 ore di accantonamento/anno. Qualora non venisse soddisfatto tale requisito, lo Studio del Medico Competente e/o la Società di Servizi dovranno comunque garantire alle imprese iscritte alla Cassa Edile del Nord Sardegna l’applicazione del tariffario concordato - di cui al presente Allegato B - facendo sostenere i relativi costi di convenzione direttamente alle imprese iscritte alla Cassa Edile Nord Sardegna.*

Firma e timbro del Medico Competente

o del Legale Rappresentante dello Studio Associato o della Società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_