

Modello "A"

SCHEDA OFFERTA ECONOMICA PER L'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE E DEGLI ACCERTAMENTI SANITARI AI SENSI DEL D. LGS.81/08

Il sottoscritto _____ (nome) _____ (cognome) _____, nato a _____ il _____, in qualità di Libero professionista (MEDICO COMPETENTE) o di legale rappresentante della ditta o dell'Associazione d'impresa (cancellare la dicitura che non _____ interessa)

residente _____ in/o _____ con _____ sede _____ in _____ in relazione ai servizi di cui all'oggetto della gara FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA per la durata triennale:

- prezzo offerto per l'incarico di Medico Competente €.....
(in cifre ed in lettere)
- prezzo complessivo offerto per gli accertamenti sanitari di cui al protocollo sanitario "allegato C"
€.....
(in cifre ed in lettere)

TOTALE A prezzo complessivo offerto

€.....(in cifre ed in lettere)

li.....

firma leggibile