**Allegato n. 4 – Offerta Economica**

**Oggetto: OFFERTA ECONOMICA di**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTAZIONE** | **Importo richiesto compreso IVA e**  **di qualsiasi altro onere)** |
| Sorveglianza Sanitaria annuale che comprende:   * acquisizione dell’incarico annuale * collaborazione nella valutazione rischi * elaborazione programma sanitario * relazione ed analisi esito valutazione * istituzione caselle sanitarie * elaborazione giudizi di idoneità * invio annuale all’INAIL dell’allegato 3B * consulenza telefonica * tenuta scadenzario visite ed esami * riunione periodica annuale che comprende:   esposizione del protocollo sanitario e relazionamento sull’esito delle visite in termini di idoneità o meno alle mansioni. | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assistenti Amministrativi che comprende:   * Visita medica * Screening Ergoftalmico (Visiotest) * Alcol-test * VFR (Valutazione morfo-funzionale del rachide – Posture incongrue) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Collaboratori Scolastici e Docenti che comprende:   * Visita medica * Alcol-test * VFR (Valutazione morfo-funzionale del rachide – Posture incongrue) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

DATA FIRMA

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