

MODELLO C

Bollo (*)

OFFERTA E DICHIARAZIONE A CORREDO DELL'OFFERTA

A.L.S.I.A.
Agenzia Lucana Sviluppo e Innovazione in Agricoltura
AREA Servizi Interni
Viale Carlo Levi n. 6/i
75100 - MATERA (MT)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE. Importo base asta Euro 29.783,28 oneri sicurezza pari a zero.

C.I.G. : Z6E0BB5FB5

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, in qualità di:

(CONTRASSEGNARE CON UNA X LA PARTE CHE INTERESSA)

Singolo concorrente (*libero professionista, etc.*);

Legale Rappresentante del/della (*indicare la Ragione Sociale*):

.....
.....
C.F. P.I. avente residenza in

IMPORTO OFFERTO

(o, se trattasi di Società, Associazione o Consorzio, Struttura che esercita attività sanitaria indicare la sede legale e la sede operativa)

..... alla Via n.....
CAP.....CITTA.....PROV.....;
Tel. n., cell. n., fax.....;

avente Domicilio (se diverso dalla residenza e trattasi di professionista singolo):

.....
.....
Tel. n., cell. n., fax....., e-mail.....
postale.....posta certificata.....;

ovvero (CONTRASSEGNARE CON UNA X LA PARTE CHE INTERESSA):

- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto, **già costituito** fra i seguenti soggetti:

.....
.....
.....;

- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto, **da costituirsi** fra i seguenti soggetti:

.....
.....
.....;

O F F R T E

il ribasso percentuale (**da indicare in cifre ed in lettere, max due decimali**) del.....%
(.....) sull'importo posto a base di gara e al netto degli oneri per la sicurezza, così come determinato nell'allegato modulo offerta a prezzi unitari.

Il prezzo dell'appalto, al netto del ribasso offerto, risulta determinato (**importo da indicare in cifre ed in lettere, max due decimali**) in Euro.....(.....), al lordo oneri sicurezza.

luogo....., data.....

FIRMA

(*)= offerta in bollo nei pubblici appalti.

N.	Prestazione	Importo unitario (Euro) COLONNA (1) (in cifre)	u.m.	Nr. Prestazioni medie annue COLONNA (2)	Totale (euro) [PRODOTTO COLONNA (1) x COLONNA (2)] (in cifre)
1	Emocromo con formula leucocitaria		cad	59	
2	Glicemia		cad	59	
3	Azotemia		cad	59	
4	Uricemia		cad	59	
5	Creatininemia		cad	59	
6	Transaminasi Got-Gpt		cad	59	
7	Gamma g.t.		cad	59	
8	Bilirubinemia Frazionata		cad	59	
9	Fosfatasi alcalina		cad	59	
10	Colesterolo totale		cad	59	
11	Colesterolo Hdl		cad	59	
12	Trigliceridi		cad	59	
13	Esame urine completo		cad	59	
14	Markers epatite virale NBSG		cad	59	
15	Markers epatite virale HCV		cad	59	
16	Markers epatite virale 1 e 2		cad	59	
17	Markers rosolia		cad	59	
18	Rx torace		cad	59	
19	Prelievo di sangue venoso		cad	59	
20	Audiometria		cad	59	
21	Spirometria		cad	59	

22	Elettrocardiogramma		cad	35	
23	Etil Test		cad	10	
24	Drug Test		cad	10	
25	Antitetanica (n. 3 richiami)		cad	20	
26	Visita Oculistica (Visiotest)		cad	74	
27	Visita di assunzione e giudizio idoneità alla mansione specifica al lavoro		cad	35	
28	Visita periodica e giudizio idoneità alla mansione specifica al lavoro		cad	139	
29	Visita presso gli ambienti di lavoro (art. 17, 1° comma, lettera h, D.Lgs. 81/2008) e conseguente relazione – N. 16 Sedi		cad	16	
30	Attività didattica formazione lavoratori designati al pronto soccorso (Decreto Ministero della Salute 15.07.2003 N.388)- N. 12 ore/triennio, ossia 4 ore/anno.		ora	4	
31	Attività di consulenza ai dipendenti almeno 1 volta ogni due mesi, presso la sede ALSIA, per eventuali colloqui o delucidazioni, secondo un calendario da stabilirsi con il RSPP-ALSIA. Costo forfettario/anno.		corpo	1	
Totale annuo offerto (IVA esclusa)					
Prezzo annuo a base asta = Euro					
% ribasso offerto= (totale annuo offerto/prezzo anno a base asta) x 100=					_____%

(solo per i raggruppamenti temporanei non ancora costituiti formalmente)

I sottoscritti, agenti in nome e per conto dei relativi componenti, con la presente

DICHIARANO DI IMPEGNARSI

irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui all'oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto a tale scopo individuato nella presente dichiarazione, qualificato come capogruppo mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei soggetti mandanti.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei, e inoltre:

SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L'OFFERTA CHE PRECEDE

1) il sottoscritto _____ in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____
di: _____ con sede in: _____ quale soggetto designato **capogruppo
mandataria**

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

_____ in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____
2) il sottoscritto _____

Mod_C_offerta

di: _____ con sede in: _____ quale/i soggetto/i **mandante/i**:

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

3) il sottoscritto _____
in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____

di: _____ con sede in: _____ quale/i soggetto/i **mandante/i**:

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

4) il sottoscritto _____
in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____

di: _____ con sede in: _____ quale/i soggetto/i **mandante/i**:

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta: