

ALLEGATO B -

OFFERTA ECONOMICA/TECNICA per l'affidamento dell'incarico di
MEDICO COMPETENTE con validità biennale - dal 01/11/2017 al 31/10/2019

CIG Z392024CF1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Via Angelini
Via C. Angelini, 9 - 27100 Pavia

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il __,
residente a _____ Via _____,
in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede in
_____ Partita IVA/Codice Fiscale n. _____
Tel. _____ fax _____ e-mail _____

In relazione all'avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di medico competente con la presente formalizza la propria migliore offerta.

Allego tutta la documentazione richiesta nell'avviso.

OFFERTA ECONOMICA

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO	NOTE
Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie.		
Visite mediche periodiche con giudizio di idoneità (costo cadauno), compreso eventuale costo per uscita.		

OFFERTA TECNICA

<p>Esperienze di medico competente in Istituti scolastici. Riportare per un numero massimo di 4 incarichi, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'Istituto scolastico.</p> <p>(punti 3 per ogni incarico fino a un max di punti 12)</p>	INCARICHI IN ENTI ISTITUTI SCOLASTICI	
	ISTITUTO	PERIODO
<p>Esperienze di medico competente in enti pubblici e/o private (ad esclusione degli istituti scolastici) Riportare nelle righe sottostanti, per un numero massimo di 4 incarichi, le esperienze maturate con l'indicazione del periodo e dell'ente pubblico e/o privato. (punti 2 per ogni incarico fino a un max di punti</p>	INCARICHI IN ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI	
	ISTITUTO	PERIODO

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____

