

Area Economico Finanziaria Ufficio Provveditorato

Servizio di Medico Competente
per il periodo 01.01.2022 – 31.12.2023

CIG n° ZBC3327AC3

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO
Compenso, per l'incarico di medico competente comprensivo di partecipazione alle riunioni periodiche, relazione annuale, consulenze varie. (l'importo deve essere riferito a tutte le voci indicate e a tutta la durata dell'incarico, pari a ventiquattro mesi.)	a Compenso
	b. IVA
	c. Totale
Corrispettivo richiesto per n.1 visita medica da effettuarsi presso le sedi camerali dove il dipendente svolge la propria attività lavorativa tenuto conto che il numero max di visite presunto è pari a 80 (ottanta)	d Corrispettivo
	e IVA
	f. Totale

N.B. La somma tra l'importo complessivo del compenso richiesto per tutta la durata del contratto [voce (a)] ed il corrispettivo complessivamente richiesto per numero 80 visite, calcolato come prodotto tra l'importo indicato alla voce (d) e numero 80 visite [voce (d) x 80 (numero visite)], non deve superare l'importo posto a base di gara pari ad € 4.500,00.

_____ li _____
