



*Spett.le*

*Alla c.a. del Datore di Lavoro*

Roviano 03/12/2019

**Oggetto: offerta per la nomina del Medico Competente**

**Premessa**

Facendo seguito alle indicazioni di alcuni organi di vigilanza e controllo che ritengono la nomina del Medico Competente preliminare rispetto alla valutazione dei rischi, cui deve concorrere unitamente al RSPP, corre l'obbligo di nominare un Medico Competente.

**Caratteristiche del servizio**

Il Medico Competente viene nominato al fine di assolvere agli obblighi di cui all'art. 25 c.1 del D. Lgs. 81/08.

Nel servizio non è compresa la sorveglianza sanitaria dei lavoratori che, qualora necessaria, andrà contrattualizzata a parte.

**Costi del servizio**

Servizio	Mansione del lavoratore	Protocollo sanitario	N	Costo unitario (IVA inclusa)	Totale
Nomina annuale Medico Competente	-	-	1	€ 200,00	€ 200,00
<b>Totale</b>					<b>€ 200,00</b>

**Prestazioni aggiuntive**

A seguito della Valutazione dei rischi, qualora ne fosse individuata la necessità, il Medico Competente dovrà essere incaricato anche della sorveglianza sanitaria, con costi per aggiuntivi rispetto alla nomina, per visite mediche e istituzione della cartella sanitaria e di rischio per ciascuna unità lavorativa interessata.

**Modalità e tempi di realizzazione**

Da definire in sede di affidamento di incarico

**Termini e condizioni di pagamento**

100 % pari a € 200,00 alla firma del DVR.

In caso di accettazione la preghiamo di restituire firmata la presente offerta e trasmettere compilati i seguenti allegati:

euservice s.r.l. - via Dante Alighieri, 12 - 00027 Roviano (RM) - P.Iva 08879271008

Segreteria consulenza  
tel. 0774 90.32.70 - m 393 92.64.567  
fax 06 23.32.57.43

mail info@euservice.it  
web www.euservice.it

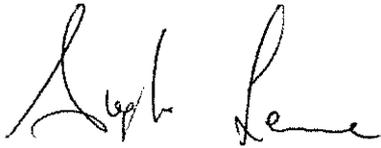
Segreteria formazione  
tel. 06 72.32.251 - m 393 91.75.571  
fax 06 23.32.57.43

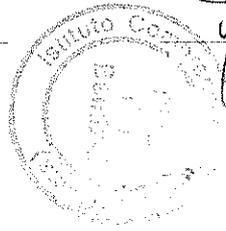
1. Lettera di nomina del medico competente su carta intestata della scuola (successivamente provvederemo ad inviarla timbrata e firmata dal medico)

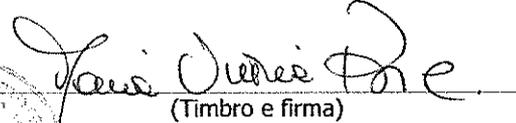
Nel rimanere a disposizione per ogni ulteriore chiarimento ai recapiti indicati in calce, porgiamo distinti saluti.

eu-service s.r.l.  
(Amministratore delegato)

**Il Datore di Lavoro**





  
(Timbro e firma)