



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO FERMI" - c.f. 80047970100  
 Via Ulanowski, 56 - 16151 Genova - Tel. 010.6459928  
 E-mail: [geps02000c@istruzione.it](mailto:geps02000c@istruzione.it) - Pec: [geps02000c@pec.istruzione.it](mailto:geps02000c@pec.istruzione.it)



**ALLEGATO D**  
**OFFERTA ECONOMICA**

**Riferimento al Bando di gara Prot. n. .... del .....**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

rappresentate legale, procuratore, etc. dell'impresa

con sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**OFFRE**

per l'attribuzione dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE", il seguente costo annuo lordo

Oggetto	Costo orario in lettere e in cifre omnicomprensivo al lordo di ogni fiscalità
Incarico annuale medico competente, comprensivo di relazione annuale, partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie (indicare importo complessivo annuale)	
Importo richiesto per visita medica dipendente (se trattasi di importi diversi a seconda del profilo professionale indicare importo per ogni profilo) compreso eventuale costo per uscita	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_