

E' possibile compilare la tabella che segue direttamente o con il supporto della nostra segreteria e dei nostri RSPP.

Servizio	Mansione del lavoratore	Protocollo sanitario minimo	N	Costo unitario (IVA inclusa)	Totale
Nomina annuale Medico Competente			1	€ 350,00*	€ 350,00
Sorveglianza sanitaria iniziale con certificato di idoneità	Addetti a varie attività d'ufficio	Visita Medica Esame degli occhi e della Vista		€ 70,00**	
	Addetto al laboratorio di chimica	Visita Medica Esami ematochimici di routine		€ 90,00**	
	Addetti cucina	Visita Medica Elettrocardiogramma Spirometria Esami ematochimici di routine		€ 110,00**	
	Addetti azienda agraria	Visita Medica Elettrocardiogramma Spirometria Esami ematochimici di routine Titolo anticorpale Audiometria		€ 125,00**	
<b>Totale</b>					€ <u>350,00</u>

\*IVA compresa al 22% split payment; \*\*essente IVA

### Prestazioni aggiuntive

A seguito della visita iniziale il Medico Competente può disporre esami aggiuntivi per ciascun lavoratore quali: visite specialistiche o altri indagini diagnostiche. I costi degli esami aggiuntivi saranno preventivati a seguito della relazione del Medico Competente.

Gli esami aggiuntivi si svolgono presso i nostri laboratori convenzionati o, per quanto possibile, presso il luogo di lavoro con una maggiorazione del costo.

### Modalità e tempi di realizzazione

Da definire in sede di affidamento di incarico

### Termini e condizioni di pagamento

La nomina del Medico Competente viene fatturata entro 30 giorni dalla ricezione dell'atto di nomina.

Le visite mediche sono fatturate alla trasmissione del giudizio di idoneità al Datore di Lavoro.

In caso di accettazione la preghiamo di restituire all'indirizzo 81@euservice.it:

1. la presente offerta firmata per accettazione
2. la allegata lettera di nomina al **Medico Competente, Dott. Giovanni De Luca**
3. l'elenco dei lavoratori da sottoporre a sorveglianza sanitaria, se già disponibili.

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)