

Spett.le **COMUNE DI ZOVENCEDO**
Via Roma, n.1
36020 Zovencedo (VI)

ALLA C.A. DR. BONSANTO
SIG.RA. MATTIELLO MANUELA
E-mail: info@comune.zovencedo.vi.it

TRASMISSIONE VIA E-MAIL DI N° 6 PAGINE (inclusa la presente)

OGGETTO: **Proposta per incarico professionale per attività di consulenza/assistenza tecnica – Vs. RICHIESTA D’OFFERTA.**

A seguito della Vs. gradita richiesta e sulla base delle informazioni disponibili, trasmettiamo la ns. proposta tecnico-economica per lo svolgimento delle prestazioni professionali descritte di seguito, relative al Commit-tente ed alla sede in indirizzo.

A disposizione per qualsiasi approfondimento ed in attesa di riscontro, porgo cordiali saluti.

ing. Alberto Vicentin



I N D I C E

INDICE	1
PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA	2
MEDICINA DEL LAVORO: INCARICO DI MEDICO COMPETENTE (D.LGS. 81/08).....	2
TERMINI E CONDIZIONI	5
ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA	6
INFORMATIVA PRIVACY – Reg. UE 2016/679	6

P R O P O S T A T E C N I C O - E C O N O M I C A

MEDICINA DEL LAVORO: INCARICO DI MEDICO COMPETENTE (D.LGS. 81/08)

➤ **PROPOSTA TECNICA**

Si comunica la disponibilità all'assunzione dell'incarico continuativo (su base annuale, da intendersi tacitamente rinnovato a meno di diverso accordo) di Medico Competente per la Vs. Azienda e con riferimento alle sedi sopra individuate, come previsto dal D.Lgs. 81/08. Si dichiara a tal fine di possedere i titoli ed i requisiti di qualifica ed abilitazione richiesti dall'art. 38 del D.Lgs. 81/08.

La proposta comprende:

- sopralluoghi negli ambienti di lavoro, in presenza del Datore di lavoro o suoi delegati/referenti ed altri soggetti competenti (RSPP, ASPP, RLS, dirigenti, preposti, lavoratori, consulenti etc.);
- raccolta delle opportune informazioni sulle mansioni svolte;
- consultazione dei documenti di valutazione dei rischi e di individuazione delle misure preventive e protettive ai fini della sicurezza e della salute nel lavoro;
- consultazione di indagini, studi e altri documenti di pertinenza;
- elaborazione ed aggiornamento del protocollo sanitario;
- visite mediche preventive, periodiche e straordinarie, su richiesta dei lavoratori o a seguito di assenze significative degli stessi;
- relazione finale;
- partecipazione alla riunione periodica ex art.35 D.Lgs. 81/08;
- consulenze di Medicina del Lavoro.

All'esito delle attività sopra elencate saranno consegnati i seguenti elaborati:

- ◆ **Relazione relativa alla sorveglianza sanitaria effettuata (idoneità);**
- ◆ **Cartelle sanitarie relative a ciascun dipendente con i relativi esami clinico-strumentali;**
- ◆ **Relazione di sopralluogo;**
- ◆ **Prova attestante la trasmissione per via telematica allo SPISAL e all'INAIL dell'Allegato 3B secondo vigente normativa (art. 40 D.Lgs. 81/08)**

CONDIZIONI DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE

Per il corretto svolgimento delle prestazioni l'Azienda dovrà:

- ◆ *mettere a disposizione la documentazione esistente in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro e altra documentazione eventualmente richiesta (in particolare è necessario disporre di una raccolta completa ed aggiornata delle schede di sicurezza di tutte le sostanze/preparati pericolosi, che dovrà essere fornita in copia alla sottoscritta o inviata via posta elettronica, formato PDF);*
- ◆ *fornire i nominativi e la disponibilità dei referenti interni per le consultazioni, le collaborazioni ed i sopralluoghi necessari;*
- ◆ *predisporre un locale presso la Vs. sede avente requisiti spazio, condizioni igieniche, equipaggiamento e riservatezza idonei alla conduzione delle visite mediche; qualora ciò non fosse possibile verrà proposto a ns. cura un locale idoneo presso ns. sede;*
- ◆ *Collaborare con il Medico Competente per la raccolta dati finalizzata ad elaborare la relazione sanitaria da inviare allo S.P.I.S.A.L. competente per territorio e/o piattaforma INAIL e le relazioni finali relative alla sorveglianza sanitaria effettuata nell'anno precedente;*
- ◆ *Custodire le cartelle sanitarie in armadietto protetto, identificato e chiuso a chiave a tutela della privacy.*

La presente proposta inoltre si basa sulle seguenti condizioni e previsioni:

- ◆ *il programma dei lavori sarà concordato con la Direzione Aziendale, nel rispetto delle disposizioni di legge;*
- ◆ *all'esito delle attività ricadenti nell'incarico potranno essere trasmessi (qualora necessario) rapporti di visita, note interne e/o comunicazioni, destinati alla Direzione Aziendale, nei quali saranno riportate osservazioni, segnalazioni, indicazioni, suggerimenti, pianificazioni e quant'altro ritenuto*

utile;

- ◆ sono a carico dell'Azienda eventuali costi per approfondimenti specialistici straordinari da eseguire all'esito della sorveglianza sanitaria (visite mediche specialistiche, accertamenti clinici, ricerche ed esami chimici, biologici e tossicologici etc), nonché eventuali costi per gestione documentale, materiali di consumo, supporti didattici ed informativi;
- ◆ a meno di diverso ed esplicito accordo, sono escluse dall'attività ordinaria le docenze per corsi di formazione e l'elaborazione e redazione di relazioni e statistiche epidemiologiche, la cui opportunità verrà valutata con l'azienda;
- ◆ l'eventuale disdetta/sospensione, in via definitiva o temporanea, dell'incarico fiduciario può essere stabilita unilateralmente da ciascuna delle parti, previo preavviso formale di almeno 120 giorni e fatto salvo il saldo degli importi (competenze e spese) maturati fino alla data di interruzione.

➤ PROPOSTA ECONOMICA

Sulla base di quanto sopra illustrato e tenuto conto dell'impegno professionale richiesto in funzione delle caratteristiche aziendali, si formula la seguente proposta economica, nella quale le tariffe vanno intese come prezzi unitari delle singole prestazioni, da rendicontare e conteggiare a consuntivo:

PRESTAZIONI	TARIFFA (€)	NOTE
Nomina medico competente	500,00	Compreso nella nomina: - Relazione sanitaria (Relazione globale unica circa le visite effettuate nel corso dell'anno di incarico (aspp, tabella riassuntiva), con buste individuali idoneità dipendenti e copia esiti) - Sopralluogo (Incluse spese per uscita) Da effettuarsi a cadenza annuale, comprensivo di protocollo sanitario - Riunione periodica (Incluse spese per uscita), consulenze e per elaborazione straordinarie di dati e documentazione - Invio art. 40 D.Lgs. 81/08 Allegato 3B
Prima visita medica	28,00	Prima visita/visita preventiva
Visita medica periodica	26,00	Visite successive alla prima visita – Flessibilità per maternità – Visite straordinarie su richiesta – Visita al rientro da assenze prolungate.
Visiotest o valutazione ergoftalmologica	15,00	Test integrativo di screening per videoterminalisti
Audiometria	15,00	Da effettuare solo in caso di esposizione rumore
Spirometria	15,00	Da effettuare solo in caso di esposizione ad agenti chimici pericolosi per via inalatoria
Valutazione dell'arto superiore	12,00	Da effettuare se questionario per problemi specifici (compreso nella visita medica) fornisce esiti significativi
Valutazione del rachide	12,00	Da effettuare solo in caso di esposizione a posture incongrue o a movimentazione manuale dei carichi
Drug-test	50,00	Test droghe per mansioni specifiche soggette secondo vigente normativa (ad es. carrellisti, autisti) N.B. TARIFFA PER SINGOLO ACCERTAMENTO: TEST ON SITE ALIQUOTA A (*)
Alcoltest – Audit C	5,00	
Vaccinazione antitetanica	25,00	Comprensiva di vaccino
Vaccinazione antinfluenzale	25,00	Comprensiva di vaccino

PRESTAZIONI	TARIFFA (€)	NOTE
Copia cartella sanitaria di rischio in caso di fine rapporto/dimissioni	10,00	N.B. TARIFFA PER SINGOLA CARTELLA
Spese per uscita	25,00	N.B. Tariffa per singola trasferta nel comune di Zovencedo (non si applica in caso di accessi per almeno 5 visite). per eventuali trasferte con destinazioni diverse si applica quanto riportato nella successiva sezione "TERMINI E CONDIZIONI"
Spese per spedizione/consegna documentazione presso Vs. sede	7,00	N.B. Tariffa per singola spedizione/consegna
Tariffa oraria extra	62,00	

(*) In caso di positività al DRUG TEST su Aliquota A, i Campioni B e C verranno conferiti presso Laboratorio qualificato per la conservazione, e l'aliquota B verrà sottoposto a conferma gas-cromatografica presso la Medicina Legale Forense di Verona, prevedendo un trasporto entro le 48 h: i relativi costi sono esclusi dalla presente proposta e saranno a carico dell'Azienda.

Tutti gli accertamenti sanitari di secondo livello (esami del sangue) saranno svolti in collaborazione con l'azienda ULSS come da vostra procedura.

T E R M I N I E C O N D I Z I O N I

- ⇒ La presente proposta, una volta confermata e sottoscritta, assume valore contrattuale tra le parti. Lo scrivente STUDIO si riserva, sulla base dei contenuti professionali delle prestazioni e dei relativi profili di qualifica e responsabilità, di proporre al Cliente la fatturazione diretta, in tutto o in parte, da parte di singoli professionisti incaricati e/o esecutori.
- ⇒ **TUTTI GLI IMPORTI SONO DA INTENDERE AL NETTO DI IVA. Per i compensi relativi ad incarichi professionali con fatturazione diretta da parte del singolo professionista, gli importi sono inoltre da intendere comprensivi di Cassa Previdenza ed assoggettati, ove previsto, a Ritenuta d'Acconto.**
- ⇒ Tutte le attività di cui alla presente proposta tecnica saranno svolte da personale tecnico qualificato, in nome e per conto dello scrivente Studio, fatte salve le responsabilità professionali in capo a ciascun professionista incaricato. Gli incarichi nominali di natura fiduciaria (ad es. RSPP/ASPP, Medico Competente, Coordinatore Sicurezza Cantieri) verranno assunti direttamente dalla persona designata, in possesso di adeguati requisiti di formazione, abilitazione ed esperienza professionale.
- ⇒ Tempi di svolgimento/consegna, durata e recesso (se non diversamente ed esplicitamente previsto nella sezione "PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA" ovvero concordato in accettazione o in corso d'opera):
- ☞ per prestazioni chiuse ("una tantum") tempi di svolgimento/consegna e durata da definire in sede di conferma d'ordine;
 - ☞ per prestazioni aperte (continuative) contratto di durata annuale, con data di inizio da definire alla conferma d'ordine; contratto da intendersi tacitamente rinnovato a scadenza, a meno di disdette o diversi accordi e fatti salvi adeguamenti tecnico-economici in funzione di novità normative, modifiche aziendali, indici ISTAT, altro); l'eventuale recesso (disdetta/sospensione, in via definitiva o temporanea) dal contratto può essere deciso unilateralmente da ciascuna delle parti, previo preavviso formale di almeno 60 giorni e fatto salvo il saldo degli importi (competenze e spese) maturati fino alla data di interruzione.
- ⇒ Modalità di fatturazione e pagamento (se non diversamente ed esplicitamente previsto nella sezione "PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA" ovvero concordato in accettazione o in corso d'opera):
- ☞ per prestazioni aperte (continuative) fatturazione periodica (mensile, trimestrale o altro, secondo accordi);
 - ☞ pagamenti mediante Bonifico Bancario su ns. conto o Ricevuta Bancaria a 30 giorni f.m. vista fattura; eventuali ritardi/inadempienze nei pagamenti comporteranno automaticamente, senza alcun onere di comunicazione e preavviso da parte del ns. Studio, l'immediata sospensione dell'incarico e delle responsabilità correlate, fatti salvi gli obblighi di liquidazione integrale di competenze, spese, interessi ed indennizzi maturati, nonché ogni diritto di rivalsa a termini di legge
- ⇒ Computo delle prestazioni a tempo (se non diversamente ed esplicitamente previsto nella sezione "PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA" ovvero concordato in accettazione o in corso d'opera): Per le attività quantificate a tempo, sia stimate a forfait sia da rendicontare a consuntivo, le prestazioni saranno di norma computate in ore di lavoro, arrotondate per eccesso alla mezz'ora successiva (quantità minima imputabile 30'), al netto dei tempi di trasferta (vedasi punto successivo). Il computo del tempo comprenderà sia la presenza presso sedi del Committente o altre sedi esterne al ns. Studio sia l'impegno presso ns. sede (per elaborazioni, contatti, comunicazioni, incontri, riunioni e altre attività correlate con lo svolgimento dell'incarico affidato).
- ⇒ Rimborsi per trasferte e altre spese sostenute per Vs. conto (se non diversamente ed esplicitamente previsto nella sezione "PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA" ovvero concordato in accettazione o in corso d'opera): Le spese di viaggio su strada verranno valutate ed aggiunte a consuntivo sulla base dei rimborsi chilometrici indicati nelle tabelle ufficiali rimborsi ACI vigenti al momento della fatturazione. Analogamente saranno computate ed aggiunte a consuntivo eventuali altre spese vive sostenute per Vs. conto (ad es.: rimborsi per viaggi con mezzi diversi dall'auto; eventuali rimborsi per vitto/alloggio in caso di trasferte con permanenza fuori sede per pasti/pernottamenti; pedaggi autostradali; valori bollati, pagamenti anticipati).
- ⇒ Per il corretto svolgimento delle prestazioni illustrate il Committente dovrà (a meno di diversi espliciti accordi):
- ☞ mettere a disposizione la documentazione esistente di competenza (su supporto cartaceo, per verifiche, consultazioni, approfondimenti), i documenti oggetto di revisione/modifica/integrazione o comunque rientranti nella gestione di competenza (su idoneo supporto informatico) ed i disegni aggiornati delle sedi aziendali (piante, prospetti e sezioni dei fabbricati, lay-out dei reparti produttivi, in formato "dwg" o compatibile;
 - ☞ fornire i nominativi e la disponibilità dei referenti interni per le consultazioni, le collaborazioni ed i sopralluoghi necessari;
 - ☞ mettere a disposizione presso ciascuna sede aziendale oggetto dell'incarico una postazione di lavoro, attrezzata con quanto necessario per lo svolgimento di incontri/riunioni, per l'utilizzo di un PC portatile e per la consultazione, la tenuta e l'archiviazione della documentazione di competenza (materiale di supporto da concordare e fornire in corso d'opera).
- ⇒ Eventuali variazioni significative dell'attività, della struttura e dell'organizzazione del Committente rispetto allo stato alla firma, tali da comportare sostanziali modifiche nella gestione delle pratiche di ns. competenza, dovranno essere tempestivamente comunicate allo scrivente Studio, con necessità di rivedere la presente proposta tecnico-economica (in assenza di preventiva e tempestiva comunicazione lo scrivente Studio si riserva la facoltà unilaterale di applicare d'ufficio le opportune revisioni, vincolanti per il Committente, e/o di sospendere immediatamente l'incarico e le responsabilità correlate, fatti salvi gli obblighi di liquidazione integrale di competenze, spese, interessi ed indennizzi maturati, nonché ogni diritto di rivalsa a termini di legge).
- ⇒ Prestazioni non comprese nell'offerta (se non diversamente ed esplicitamente previsto nella sezione "PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA" ovvero concordato in accettazione o in corso d'opera): Le prestazioni non comprese (tutto quanto non espressamente previsto nella soprastante descrizione tecnico-economica) saranno segnalate e valutate a parte, tenendo conto dei rapporti già in atto.
- ⇒ Clausola di informazione e riservatezza: Le parti garantiscono completa e tempestiva informazione reciproca in ordine ad ogni aspetto e dato connesso con la corretta attuazione del presente contratto. Contestualmente le parti si impegnano a mantenere il più stretto riserbo sulle notizie delle quali verranno a conoscenza e sui documenti di cui entreranno in possesso.
- ⇒ Rinvio e controversie: Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente documento, si applicano le disposizioni del Codice Civile, nonché le altre leggi e i regolamenti vigenti in quanto applicabili. In caso di controversie che non possano essere definite a livello di accordo bonario, le parti eleggono come Foro competente il Tribunale di Vicenza.

A C C E T T A Z I O N E D E L L A P R O P O S T A

Validità dell'offerta: 60 gg. dalla presentazione.

N.B. Per accettazione della proposta Vi preghiamo di restituire il presente foglio, debitamente datato, firmato e compilato negli spazi sottostanti. Contestualmente dovrà essere compilato, datato e firmato lo spazio so in calce al presente foglio, relativo all'INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

Per accettazione: DATA _____ FIRMA _____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DA FORNIRE IN SEDE DI ACCETTAZIONE A CURA DEL COMMITTENTE:

<i>Indicare intestazione corretta e completa del Committente (ragione sociale, indirizzo, Codice Fiscale e P.IVA), nonché i ABI/CAB della Banca di Appoggio:</i>	INTESTAZIONE: C./F./P.IVA: ABI/CAB:
<i>Indicare il/i Vostro/i Referente/i Interno/i, a cui il ns. Studio deve riferirsi per la presente commessa</i>	NOME/I E RECAPITO/I (TELEFONO ED E-MAIL):
<i>Se di interesse, indicare i soggetti aziendali a cui spedire le nostre informativa e comunicazioni tecnico-normative</i>	NOME/I ED INDIRIZZO/I E-MAIL:
<i>Indicare, se disponibile, il Vostro indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC), per eventuali scambio di comunicazioni ufficiali via e-mail?</i>	INDIRIZZO PEC:

NOTE DEL COMMITTENTE IN SEDE DI ACCETTAZIONE NOTE:

I N F O R M A T I V A P R I V A C Y - R e g . U E 2 0 1 6 / 6 7 9

La presente informativa (disponibile in forma estesa sul sito di Studio Vicentin Srl) viene predisposta in ottemperanza al Reg. Ue 2016/679, in materia di Protezione dei Dati Personali (GDPR).

Studio Vicentin Srl (di seguito Studio), con sede a Brendola (VI), in Via A. Gasperi n. 26, P. IVA 03852890247 (dati di contatto: tel. 0444 400877/400647, mail: studio@studiovicentin.it), in qualità di Titolare del trattamento dei dati, informa il soggetto in indirizzo (di seguito Committente) che i dati utilizzati per l'invio della presente comunicazione sono ricavati da consensuali contatti diretti, anche informali, con la Vs. organizzazione ovvero da elenchi telefonici ed altri registri pubblici.

Il Committente prende atto del trattamento in forma cartacea, informatica e telematica, da parte dello Studio, dei dati personali, anagrafici, tecnici e fiscali acquisiti ed elaborati nell'ambito del rapporto professionale attivato con l'accettazione della presente Proposta Tecnico-Economica, alle condizioni e con le finalità indicate nell'informativa estesa. In particolare, il Committente prende atto delle finalità dello Studio che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alle attività oggetto della presente Proposta Tecnico Economica.

Il Committente, per presa visione dell'informativa _____

Lo Studio, sulla base della propria informativa estesa, La informa che, per finalità di marketing, sulla base di un Suo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), La potrà inserire in una lista per informarLa su futuri servizi e iniziative promossi dallo Studio. Relativamente ai dati suddetti, potrà in qualsiasi momento esercitare i Suoi diritti ai sensi del Reg. UE 2016/679 e revocare il consenso senza indicare motivazione, comunicando la revoca a studio@studiovicentin.it ovvero agli altri recapiti dello Studio.

Acconsento Non Acconsento a ricevere, per e-mail o tramite comunicazione telefonica, dallo Studio segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro

Do il consenso Nego il consenso

Data _____ Firma _____

PROPOSTA TECNICO-ECONOMICA - NS. RIFERIMENTO: PTE 172 del 22-09-20 - Comune di Zovencedo - Medicina del Lavoro.docx	Pagina 6 di 6 MO-23.A_Rev.00 del 30/09/19
--	---