

PC1172025 del 27/05/2025

Spett.le FONDIMPRESA

OFFERTA SORVEGLIANZA SANITARIA - ATTIVITÀ COMPLEMENTARI – ATTIVITÀ FACOLTATIVE

Proposta di collaborazione per gli adempimenti previsti dal D.lgs. 9 aprile 2008 n.81 e s.m.i.

PREMESSA

In relazione agli adempimenti previsti dalla normativa vigente in tema di sorveglianza sanitaria e facendo seguito alla Vostra gradita richiesta, la Società HYGEA Srl. è lieta di proporvi la migliore offerta per l'esecuzione delle prestazioni connesse al Servizio di Sorveglianza Sanitaria.

PRESTAZIONI PREVISTE E MODALITÀ DI ESECUZIONE

In relazione alla Vostra richiesta si formulano, di seguito, le seguenti proposte:

- 1. SORVEGLIANZA SANITARIA CON INCARICO MEDICO COMPETENTE/ATTIVITÀ COMPLEMENTARI : quotazione a corpo con impegno economico triennale. Tabella A.**
- 2. ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI TIPO FACOLTATIVO : quotazione da riconoscere esclusivamente in caso di effettuazione per ogni singola attività. Tabella B, C, D.**

1. SORVEGLIANZA SANITARIA CON INCARICO MEDICO COMPETENTE/ATTIVITÀ COMPLEMENTARI.

In relazione alla Vostra richiesta che prevede la sorveglianza sanitaria per un numero di dipendenti pari a 107 unità, con presenze da pianificare preventivamente e nelle quali verranno svolte tutte le prestazioni previste in ambito di sorveglianza sanitaria (visite mediche, accertamenti sanitari ecc) , viene di seguito espressa in Tabella A la quotazione economica con quantificazione a corpo per tutta la durata del contratto (durata triennale).

Tabella A

Attività (in ambito sorveglianza sanitaria generica)	Quantificazione attività	Offerta Economica
Il Medico Competente si obbliga ad eseguire quanto previsto a carico del Medico Competente dal D. Lgs.81/08 e s.m.i. comprese, ma non limitato a, le attività riportate di seguito:		
Effettuazione di tutte le visite mediche citate di seguito (Visite Periodiche; Visite Eventuali; Visite Richiesta Lavoratori) presso la sede presso cui viene richiesto di operare		
Effettuazione di tutte le Visite mediche citate (Visite Periodiche; Visite Eventuali; Visite Richiesta Lavoratori) in tempi compatibili con le esigenze aziendali e produttive del sito/organizzazione interessata, con emissione dei Giudizi di Idoneità in tempi tecnici		
Visite agli ambienti di lavoro come previste dal D. Lgs.81/08 e s.m.i., con produzione, da parte del Medico Competente, di specifica relazione scritta avente livello di dettaglio (ambienti lavoro; processi) non inferiore a quello delle Valutazioni di Rischio	Tutti gli ambienti di lavoro almeno 1 volte l'anno	
Gestione delle cartelle sanitarie dei lavoratori sottoposti a Sorveglianza Sanitaria come previsto dal D Lgs.81/08 e s.m.i.		
La necessaria attività organizzativa e programmatica del Servizio di Sorveglianza Sanitaria come previsto dal D Lgs.81/08 e s.m.i.		
Definizione ed eventuale aggiornamento dei protocolli sanitari necessari per realizzare la sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a rischi lavorativi specifici		
Partecipazione attiva alle Valutazioni di Rischio, anche sottoponendo rilievi e proposte inerenti alle proprie competenze professionali in materia sanitaria, la sua esperienza derivata dai sopralluoghi agli ambienti di lavoro, elementi utili tratti dalla Sorveglianza Sanitaria		
Partecipazione alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori.		
Esecuzione di riunioni ex art. 35_D. Lgs.81/08 e s.m.i., con specifica relazione scritta;	numero 1 riunione/anno	
Esecuzione delle attività non programmabili (es. consulenze estemporanee richieste dalla Società su situazioni contingenti e inerenti alla sorveglianza sanitaria; visite mediche da esigenze non programmabili; etc)		
Visite Mediche Periodiche come da Protocollo Sanitario, così come sotto descritte:		
• Visita medica preventiva in fase preassuntiva		
• Visita medica pre-assegnazione mansione		
• Visita medica periodica		
	Numero indicativo di lavoratori sottoposti a Sorveglianza Sanitaria 107	

• Visita medica fine rapporto lavoro • Visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi al fine di verificare l'idoneità alla mansione. Il limite di sessanta giorni può essere ridotto in funzione delle procedure stabilite dalla Società • Visite mediche su richiesta dei lavoratori, qualora siano ritenute dal Medico Competente correlate ai rischi professionali, o alle condizioni di salute dei lavoratori suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta.		
Il Medico Competente:		
Il Medico Competente si recherà presso la Sede per effettuare le visite mediche in scadenza concordando giorni e orari con il Vostro Ufficio Interno. Se necessario il Medico chiederà la collaborazione dell'assistente sanitario/Ortottista.		
Esegue la Sorveglianza Sanitaria nel rispetto di quanto dispone il Programma Impegni concordato con la Società.		
Esecuzione degli accertamenti sanitari gli accertamenti sanitari stabiliti dal protocollo sanitari da parte del Medico Competente o di un Tecnico Sanitario /ortottista quali: Esame dell'Acuità Visiva, Eventuali o ulteriori accertamenti verranno valutati a parte.		
Allo scopo di garantire la corretta e sufficiente continuità delle attività produttive e della Sorveglianza Sanitaria, concorda con la Società, con congruo preavviso, eventuali periodi di assenza quando motivati da esigenze la cui pianificazione è nei poteri e disponibilità del Medico Competente.		
Predisporre e aggiorna, per ciascuna Visita effettuata e sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria cartacea o informatizzata. Alla cartella sanitaria e di rischio potrà accedere solo ed esclusivamente il Medico Competente medesimo.		
Altre Attività	Quantificazione	
Consulenza Aziendale; Disponibilità per eventuali richieste da parte dei lavoratori; valutazione di progetti;	1 ora al mese in modalità webinar su richiesta dell'azienda, quando necessario	
COMPENSO A CORPO		38.000,00 € (per 3 anni)

2. QUOTAZIONE PER LE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE DI TIPO FACOLTATIVO DA RICONOSCERE SOLO IN CASO DI EFFETTUAZIONE

In relazione alla Vostra richiesta che prevede prestazioni per attività di tipo facoltativo, da erogare in caso di Vs. richiesta (Corsi di Primo Soccorso ed Eventi di Promozione della Salute), e da computare esclusivamente nel momento in cui verranno svolte le prestazioni indicate di seguito nelle **Tabella B, Tabella C, Tabella D:**

Tabella B) Corso di formazione Primo Soccorso Aziendale

Attività richieste in ambito formazione primo soccorso	Quantificazione attività	Offerta Economica
Corsi di formazione e/o aggiornamento per gli addetti della Squadra di Primo Soccorso, comprensivi di prove pratiche, di tecniche di rianimazione da effettuare previa pianificazione	Corsi Annuali ed Eventuali Corsi PS e BLSD	<u>SOLO IN CASO DI EFFETTUAZIONE</u>
Corso di Primo Soccorso per aziende del gruppo B COMPLETO 12 h	Attività facoltativa su Vs. richiesta	Importo a discente: 150,00 €
Corso di Primo Soccorso per aziende del gruppo B AGGIORNAMENTO 4 h (triennale)	Attività facoltativa su Vs. richiesta	Importo a discente: 90,00 €

Tabella C) Corso di Blsd (corso per l'utilizzo del defibrillatore)

Attività richieste in ambito formazione primo soccorso	Quantificazione attività	Offerta Economica
Corso BLS-D COMPLETO 5 h (primo corso)	Attività facoltativa su Vs. richiesta CLASSI DI MAX 6 PERSONE	Importo a discente: 80,00 €
Corso BLS-D AGGIORNAMENTO 3 h (ogni due anni)	Attività facoltativa su Vs. richiesta CLASSI DI MAX 6 PERSONE	Importo a discente: 55,00 €

Tabella D) Programmi di Promozione della Salute

Programmi di Promozione della Salute	Quantificazione attività	Offerta Economica per tre anni
Realizzazione di progetti di promozione della salute per una sana alimentazione /per attività fisica/contrasto al fumo /contrasto all'alcol		
Supporto e ideazione di Progetti di tipo Informativo: Bacheca della salute. (creazione di spazio materiale e/ o virtuale sul sito web/intranet aziendale . Diffondere materiali informativi (opuscoli, documenti illustrativi, link specifici) locandine relative a eventi iniziative e incontri sulla sana alimentazione	Attività facoltativa su Vs. richiesta	3000 Euro
Supporto e realizzazione di Progetti di tipo formativo con esperti del settore	Attività facoltativa su Vs. richiesta	10. 000 Euro
Realizzazione di progetti specifici (screening cardiovascolari, accertamenti sanitari e/o diagnostici specifici su campioni di popolazione per altri progetti da scegliere)	Attività facoltativa su Vs. richiesta 1 accertamento sanitario / o diagnostico a persona	16.500

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le fatture per le prestazioni elencate in **Tabella A** verranno emesse trimestralmente, **3.166,67 Euro a trimestre (31/03; 30/06; 30/9; 30/12)**, con pagamento della prestazione entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura con bonifico bancario sul seguente IBAN:

Le fatture per le prestazioni delle attività facoltative elencate in **Tabella B, C, D** verranno emesse in caso di effettuazione delle stesse su Vs. specifica richiesta.

DURATA E RECESSO

La presente proposta sarà valida a decorrere dalla data di sottoscrizione ed ha durata triennale.

È fatta salva la facoltà, per entrambe le parti, di recedere anticipatamente, in qualsiasi momento previo preavviso di trenta giorni da comunicarsi all'altra parte a mezzo di lettera raccomandata A.R. o per pec.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

La risoluzione dell'accordo avrà effetto dalla data di ricevimento della comunicazione, inviata con lettera raccomandata A/R o per pec.

FORO COMPETENTE

Per ogni controversia derivante dalla interpretazione applicazione esecuzione della presente proposta sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.

RISERVATEZZA E SEGRETEZZA

Nello svolgimento degli incarichi la società HYGEa srl , si obbliga a mantenere riservati e a non divulgare a terzi, tutti i documenti, le informazioni ed il materiale di cui venisse anche indirettamente a conoscenza, inerente la Vostra società. Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali, si comunica che i dati raccolti con la presente offerta verranno utilizzati per comunicazioni via posta, posta elettronica, via fax o per telefono.

MODALITA' DI ACCETTAZIONE

Per formalizzare l'accettazione della presente offerta Vi preghiamo di voler restituire alla scrivente copia della stessa firmata dal Vostro Datore di Lavoro o un suo delegato indicando il Vostro indirizzo PEC che verrà utilizzato per tutte le formali comunicazioni.

A tale Offerta seguirà la Nomina dell'incarico di Medico Competente da noi indicato come consulente della nostra struttura.

L'occasione ci è gradita per porgerVi i nostri migliori saluti.

PEC azienda: _____

Hygea Srl

Firma per accettazione
