ANALISI PREZZI PRESTAZIONI SORVEGLIANZA SANITARIA E PRESTAZIONI MEDICO COMPETENTE			
N°	**Voci di prezzo delle singole prestazioni**	**Tariffa**	**Unità di misura**
01*	**GESTIONE DEL PSS**		
01_01	Importo forfettario annuo fisso quale compenso di tutte le prestazioni collegate al ruolo di medico competente escluse le prestazioni di cui ai punti 02, 03 e 04 del presente computo, che saranno remunerate a misura. Sono ricomprese nell'importo forfettario annuo fisso, particolarmente le seguenti prestazioni: – collaborazione con il Delegato del Datore di Lavoro per la valutazione dei rischi e la predisposizione delle modalità attuative delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori; – visita agli ambienti di lavoro, congiuntamente al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione aziendale, secondo la periodicità di legge, al fine delle valutazioni e dei pareri di sua competenza; – redazione di una relazione annuale sull'andamento generale della sorveglianza sanitaria, da consegnare al Delegato del Datore di lavoro o nel caso fosse richiesto per esigenze particolari, alla redazione della predetta relazione entro 30 giorni dall'istanza della Committente; – collaborazione all'attività di formazione ed informazione di cui al titolo I, capo III, sezione IV del D.Lgs. 81/2008 s.m.i. ; – attività di formazione ed aggiornamento degli addetti al servizio di primo soccorso; – informare per iscritto il Delegato del Datore di lavoro e il lavoratore su ogni giudizio di inidoneità espresso, parziale o temporaneo; – elaborare uno specifico protocollo di sorveglianza sanitaria nei confronti del rischio rappresentato dal fumo passivo; – istituire ed aggiornare, sotto la propria responsabilità, per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, una cartella sanitaria da custodire presso l'Agenzia con salvaguardia del segreto professionale; – fornire al lavoratore informazioni sui risultati della visita medica e degli accertamenti sanitari cui lo stesso è stato sottoposto e rilasciare al medesimo, dietro sua richiesta, copia della documentazione sanitaria; – coadiuvare l'Agenzia in qualunque momento risultasse necessario e per qualsiasi evenienza (a titolo esemplificativo, convocazioni o controlli da parte di Enti od Autorità preposte);	€ 1639,00*	a corpo

	– collaborare con il Delegato del Datore di Lavoro alla predisposizione del servizio di primo soccorso di cui all'art. 45 del D.Lgs. 81/2008 s.m.i.; – tenere i rapporti con il Servizio Sanitario Nazionale secondo quanto stabilito all'art. 40 del D.Lgs. 81/2008 s.m.i. – effettuare le visite mediche eventualmente richieste dal lavoratore in relazione ai rischi professionali; – tutte le visite mediche necessarie alla sorveglianza sanitaria, diverse da quelle previste ai successivi punti 02 e 03 del presente computo prestazionale, che si dovessero rendere necessarie.		
02**	VISITE MEDICHE		
02_01	– Visita medica (periodica, su richiesta del lavoratore, in occasione di cambio mansione, preventiva, precedente alla ripresa del lavoro, alla cessazione del rapporto di lavoro ove prevista), per idoneita' al videoterminale (screening ergoftalmologico) – Istituzione aggiornamento e custodia della cartella sanitaria e di rischio (art. 25,c.1, lett.c) con conseguente invio ai soggetti competenti nei casi previsti. – Formulazione del giudizio di idoneità alla mansione specifica per iscritto. consegna copia al lavoratore, ove richiesto, ed al delegato del datore di lavoro.	€ 61,20**	€/visita
02_02	– Visita medica (periodica, su richiesta del lavoratore, in occasione di cambio mansione, preventiva, precedente alla ripresa del lavoro, alla cessazione del rapporto di lavoro ove prevista) per idoneita' al videoterminale (screening ergoftalmologico). – Importo unitario per visita medica (esecuzione di screening spirometrico). – Importo unitario per visita medica (esecuzione di ecg) – Istituzione aggiornamento e custodia della cartella sanitaria e di rischio (art. 25,c.1, lett.c) con conseguente invio ai soggetti competenti nei casi previsti. – Formulazione del giudizio di idoneità alla mansione specifica per iscritto. consegna copia al lavoratore, ove richiesto, ed al delegato del datore di lavoro.	€ 102,30**	€/visita
03*	ESAMI DI LABORATORIO		
03_01	Ricerca Immunoglobine specifiche Antitetano	€ 15,00	€/esame
03_02	Vaccinazione Antitetanica (Ciclo Completo)	€ 45,00	€/esame

03_03	Richiamo vaccinazione antitetano	€ 15,00	€/esame
04* **	COSTI TRASFERTE E RIMBORSI CHILOMETRICI	**--**	**--**
04_01	Rimborso chilometrico per trasferte da Bari a Matera, finalizzate alla visita degli ambienti di lavoro, da effettuarsi almeno una volta l'anno, comprensivo di indennità di trasferta.	€ 163,56***	€/trasferta
04_02	Rimborso chilometrico per trasferte da Bari a Lecce, finalizzate alla visita degli ambienti di lavoro, da effettuarsi almeno una volta l'anno, comprensivo di indennità di trasferta	€ 221,64***	€/trasferta

* Fonte dati: Prezziario a base della Convenzione Consip "Gestione Integrata Sicurezza ed. 4" - Allegato n. 9.

** Fonte dati: Prezzario INAIL 2018.

*** Fonte dati: Tariffe Medici incaricati da FMSI (Federazione Medico Sportiva Italiana) esclusivamente per le indennità. Per i rimborsi chilometrici si è fatto riferimento al sito https://www.servizi.aci/distanze-chilometriche-web/.

COMPUTO PRESTAZIONALE:

PRESTAZIONI A CORPO:

GESTIONE DEL PSS (01)

					ANNO1	ANNO 2	ANNO 3
	SERVIZIO	DETTAGLIO DEL SERVIZIO	PREZZO UNITARIO		2019	2020	2021
01_01*	GESTIONE DEL PSS	lavoratori addetti ad attività di ufficio (da 51 a 500 addetti)	A corpo/anno	1.639,00	€ 1.639,00	€ 1.639,00	€ 1.639,00

* Fonte dati: Prezziario a base della Convenzione Consip "Gestione Integrata Sicurezza ed. 4" - Allegato n. 9.

PRESTAZIONI A MISURA:

VISITE MEDICHE ED ESAMI (02)

						ANNO1		ANNO 2		ANNO 3	
	VISITE ED ACCERTAMENTI	DETTAGLIO DEL SERVIZIO	PREZZO UNITARIO		TOTALE	2019		2020		2021	
02_01**	VISITA MEDICA PER IDONEITA' AL VIDEOTERMINALE (SCREENING ERGOFTALMOLOGICO)	VISITA MEDICA (PERIODICA, SU RICHIESTA DEL LAVORATORE, IN OCCASIONE DI CAMBIO MANSIONE, PREVENTIVA, PRECEDENTE ALLA RIPRESA DEL LAVORO, ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO) ISTITUZIONE AGGIORNAMENTO E CUSTODIA DELLA CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO (ART. 25,C.1, LETT.C) CON CONSEGUENTE INVIO AI SOGGETTI COMPETENTI NEI CASI PREVISTI FORMULAZIONE DEL GIUDIZIO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA PER ISCRITTO. CONSEGNA COPIA AL LAVORATORE, OVE RICHIESTO, ED AL DELEGATO DEL DATORE DI LAVORO.	euro/visita	€ 61,20	20	2	€ 122,40	11	€ 673,20	7	€ 428,40

02_02**	VISITA MEDICA PER : - IDONEITA' AL VIDEOTERMINALE (SCREENING ERGOFTALMOLOGICO) - PERSONALE CHE SI RECA IN CANTIERE O EFFETTUA SOPRALLUOGHI ESTERNI	VISITA MEDICA (PERIODICA, SU RICHIESTA DEL LAVORATORE, IN OCCASIONE DI CAMBIO MANSIONE, PREVENTIVA, PRECEDENTE ALLA RIPRESA DEL LAVORO, ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO)	euro/visita	€ 102,30	31	6	€ 613,80	13	€ 1.329,90	12	€ 1.227,60
		IMPORTO UNITARIO AGGIUNTIVO PER VISITA MEDICA (ESECUZIONE DI SCREENING SPIROMETRICO)									
		IMPORTO UNITARIO AGGIUNTIVO PER VISITA MEDICA (ESECUZIONE DI ECG)									
		ISTITUZIONE AGGIORNAMENTO E CUSTODIA DELLA CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO (ART. 25,C.1, LETT.C) CON CONSEGUENTE INVIO AI SOGGETTI COMPETENTI NEI CASI PREVISTI									
		FORMULAZIONE DEL GIUDIZIO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA PER ISCRITTO. CONSEGNA COPIA AL LAVORATORE, OVE RICHIESTO, ED AL DELEGATO DEL DATORE DI LAVORO.									

ESAMI DI LABORATORIO (03)

03_01*	ESAMI DI LABORATORIO	RICERCA IMMUNOGLOBINE SPECIFICHE ANTITETANO	euro/esame	€ 15,00	9	3	€ 45,00	3	€ 45,00	3	€ 45,00
03_02*	ESAMI DI LABORATORIO	VACCINAZIONE ANTITETANICA	euro/esame	€ 45,00	56	50	€ 2.250,00	3	€ 135,00	3	€ 135,00
03_03*	ESAMI DI LABORATORIO	RICHIAMO VACCINAZIONE ANTITETANO	euro/esame	€ 15,00	9	3	€ 45,00	3	€ 45,00	3	€ 45,00
						TOTALE 2019	**€ 3.076,20**	**TOTALE 2020**	**€ 2.228,10**	**TOTALE 2021**	**€ 1.881,00**

RIMBORSI TRASFERTE (04)

						ANNO1		**ANNO 2**		**ANNO 3**	
	TRASFERTE	**DETTAGLIO DEL SERVIZIO**	**PREZZO UNITARIO**		**TOTALE KM**	**2019**		**2020**		**2021**	
04_01* **	COSTO TRASFERTA MATERA	RIMBORSO KM BARI-MATERA E VICEVERSA + INDEN. TRASF.	euro/Km	€ 0,33	396	132	€ 163,56	132	€ 163,56	132	€ 163,56
04_02* **	COSTO TRASFERTA LECCE	RIMBORSO KM BARI-LECCE E VICEVERSA + INDEN. TRASF.	euro/Km	€ 0,33	924	308	€ 221,64	308	€ 221,64	308	€ 221,64
						TOTALE 2019	**€ 385,20**	**TOTALE 2020**	**€ 385,20**	**TOTALE 2021**	**€ 385,20**

*** Fonte dati: Tariffe Medici incaricati da FMSI (Federazione Medico Sportiva Italiana) esclusivamente per le indennità. Per i rimborsi chilometrici si è fatto riferimento al sito https://www.servizi.aci/distanze-chilometriche-web/

SERVIZIO	IMPORTO TRIENNIO AL NETTO IVA
Gestione del PSS	€ 4.917,00
Visite mediche solo VDT	€ 1.224,00
Visite mediche per VDT + Sopralluoghi	€ 3.171,30
Ricerca immunoglobine specifiche antitetano	€ 135,00
Vaccinazione antitetanica ciclo completo	€ 2.520,00
Richiamo vaccinazione antitetano	€ 135,00
Costi e rimborsi trasferte	€ 1.155,60
TOTALE SERVIZIO	**€ 13.257,90**

IL RUP

Ing. PIETRO LAVIOLA