**SERVIZIO DI PRESTAZIONI ACCESSORIE ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA DI CUI AL D.LGS. 81/2008 E AL D.LGS 230/1995 DEI LAVORATORI DELL’ALMA MATER UNIBO E DEI SOGGETTI AD ESSI EQUIPARATI**

**CIG: 8554661993**

**MODELLO ELENCO PREZZI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

Oltre alle prestazioni richieste, di cui alla Tabella n°1 del Capitolato tecnico, che dovranno essere assicurate dalla Struttura Sanitaria, potranno essere occasionalmente richiesti ulteriori accertamenti sanitari con prevalenza di esami di natura radiologica quali, **a titolo esemplificativo e non esaustivo**, radiografia del torace, radiografia della colonna vertebrale, radiografia della spalla, radiografia dell’arto superiore, radiografia del polso, radiografia della mano, tac della colonna vertebrale, risonanza magnetica della colonna.

Tali prestazioni saranno effettuate dalla Struttura Sanitaria al prezzo di seguito indicato e comunque non valido ai fini dell’aggiudicazione.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione prestazione aggiuntiva** | **Prezzo unitario offerto**  (in cifre) |
| Radiografia del torace | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| Radiografia della colonna vertebrale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| Radiografia della spalla | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| Risonanza magnetica della colonna | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell’impresa

(Documento firmato digitalmente)