

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

XI COMUNITÀ MONTANA - CASTELLI ROMANI E PRENESTINI

Via della Pineta 117 – 00079 Rocca Priora (Roma) – tel. 06 9470944

Sito: www.emcastelli.it – PEC: protocollo@pec.emcastelli.it

MODELLO (6)

La presente tabella va allegata all'offerta economica di cui al **Modello N. 6**; essa riporta un elenco di voci della sicurezza indicativo e non esaustivo e dovrà essere compilata esclusivamente per le voci di oneri effettivamente sostenute o da sostenere, da parte del concorrente, in relazione al presente specifico appalto e per le quali il concorrente potrà essere chiamato a fornire le relative giustificazioni in sede di verifica dell'anomalia dell'offerta. Oltre all'indicazione degli importi stimati, vanno barrate le caselle di interesse.

Oggetto della gara : AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO
COMUNALE “L’ISOLA CHE C’È” PER IL PERIODO DAL 1 GENNAIO 2019 AL 31 LUGLIO
2020

data ora

CIG n.

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza per l'intera durata del contratto (18 mesi)

colonna 1	colonna 2
Misure per la gestione del rischio aziendale contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i	importo stimato per lo specifico appalto
1 Per le attività svolte dal Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi	€
<input type="checkbox"/> Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione <input type="checkbox"/> Addetto/i al SPP Rischi <input type="checkbox"/> Riunione periodica <input type="checkbox"/> altro	
2 Per la Formazione, Informazione e Addestramento	€
<input type="checkbox"/> Informazione <input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Addestramento obbligatorio <input type="checkbox"/> altro	
3 Per la Sorveglianza sanitaria	€
<input type="checkbox"/> Medico competente (svolgimento dell'attività) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Visite mediche <input type="checkbox"/> altro	

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
XI Comunità Montana - Castelli Romani e Prenestini

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza (segue)		
	colonna 1	colonna 2
	Misure per la gestione del rischio aziendale contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i	importo stimato per lo specifico appalto
4	Per la Gestione delle Emergenze	€
	<input type="checkbox"/> Primo soccorso (attrezzature di primo soccorso, B25cassette di medicazione ecc.) (art. 45 DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> Personale addetto/i al Primo soccorso (relativa formazione, aggiornamento ecc.) (art. 45, comma 2) <input type="checkbox"/> Prevenzione incendi (estintori ecc.) (art. 46 del DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> Personale addetto/i alla Prevenzione incendi (relativa formazione, aggiornamento ecc.) (art. 46, co. 3, lett. b) <input type="checkbox"/> altro	
5	Per la pianificazione: redazione documenti	€
	<input type="checkbox"/> Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) <input type="checkbox"/> altro	
6	Per l'uso delle attrezzature di lavoro	€
	<input type="checkbox"/> Attività per la manutenzione dei requisiti di sicurezza delle attrezzature di lavoro aziendali (Allegato XV.1 punto 2 DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> altro	
7	DPI/DPC	€
	<input type="checkbox"/> DPI dati in uso ai Lavoratori non previsti in PSC <input type="checkbox"/> DPC non previsti in PSC <input type="checkbox"/> altro	
8	Spese amministrative varie	€
	<input type="checkbox"/> Sistema di gestione di sicurezza aziendale PHSAS 18001 <input type="checkbox"/> Adozione ed attuazione di modelli di organizzazione e gestione della sicurezza asseverati da organismi paritetici <input type="checkbox"/> altro	
	Misure di prevenzione per la gestione dei rischi connesse alle lavorazioni e contestualizzate nello specifico appalto contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i N.B. per le voci sotto riportate indicare gli importi relativi alle voci che hanno carattere provvisorio e temporaneo e solo se e in quanto non computate nel PSC e riconducibili alle spese generali	importo stimato per lo specifico appalto
1	Spese di adeguamento cantiere in osservanza del D.Lgs. 81/2008	€
	<input type="checkbox"/> Informazione e Formazione / Addestramento integrativa ed ulteriore sui rischi specifici presenti in cantiere a tutto il personale lavorativo <input type="checkbox"/> DPI e DPC specifici per le lavorazioni previste in cantiere <input type="checkbox"/> POS, PSS, DUVRI (in assenza di PSC), Piano di rimozione amianto, PiMUS, Piano emergenze, relazioni per rumore, vibrazioni, rischio chimico, stress correlato <input type="checkbox"/> altro	

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
XI Comunità Montana - Castelli Romani e Prenestini

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza (segue)		
	colonna 1	colonna 2
Misure per la gestione del rischio aziendale <small>contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i</small>		importo stimato per lo specifico appalto
2	Impianto, manutenzione, illuminazione e ripiegamento finale dei cantieri, inclusi i costi per l'utilizzazione di aree diverse da quelle poste a disposizione dal committente	€
<input type="checkbox"/> Oneri relativi alla Gestione dei rifiuti di cantiere <input type="checkbox"/> Oneri relativi alla cartellonistica e alla segnaletica di cantiere <input type="checkbox"/> installazione di accesso e delimitazione di cantiere salute e sicurezza dei lavoratori <input type="checkbox"/> installazione di impalcati/tettoie per la protezione di postazioni fisse di lavoro da caduta dall'alto di materiale <input type="checkbox"/> installazione supporti / contenitori sicuri per approvvigionamento materiali <input type="checkbox"/> sistemi per l'approvvigionamento dell'acqua <input type="checkbox"/> predisposizione di viabilità del cantiere <input type="checkbox"/> allacciamenti/utenze <input type="checkbox"/> altro		
TOTALE ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA		€

La presente tabella è stata sottoscritta in data

firma leggibile dell'offerente

.....

(nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari non ancora costituiti formalmente):

Ai sensi dell'art. 48, comma 8, del D. Lgs. n. 50/2016 i sottoscritti, agenti in nome e per conto delle relative imprese, richiamata la dichiarazione irrevocabile di impegno di cui al medesimo comma 8

SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L'OFFERTA CHE PRECEDE

Il sottoscritto in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) dell'Impresa con sede a in Via n° c.a.p. quale impresa designata capogruppo mandataria Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
XI Comunità Montana - Castelli Romani e Prenestini

quale/i impresa/e **mandante/i** :

Il sottoscritto
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dell'Impresa
con sede a
in Via n° c.a.p.
quale impresa **mandante**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra

Il sottoscritto
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dell'Impresa
con sede a
in Via n° c.a.p.
quale impresa **mandante**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra

Il sottoscritto
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
dell'Impresa
con sede a
in Via n° c.a.p.
quale impresa **mandante**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra