



## MODELLO OFFERTA ECONOMICA

### PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO ASSICURATIVO PER INFORTUNI CUMULATIVA E PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ autorizzato a  
rappresentare legalmente il seguente soggetto: \_\_\_\_\_

*(Indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

(selezionare solo l'opzione scelta)

- Singolarmente
- In Associazione Temporanea d'Impresa;
- In Coassicurazione
- Consorzio ordinario
- GEIE

#### CON LE SEGUENTI SOCIETA'

*(in caso di raggruppamento temporaneo, di consorzio ordinario, di GEIE o di coassicurazione):*

1) Impresa \_\_\_\_\_

*(Indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Impresa \_\_\_\_\_

*(Indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) Impresa \_\_\_\_\_

*(Indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4) Impresa \_\_\_\_\_  
 (Indicare denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In relazione al LOTTO N. 1 - SERVIZIO ASSICURATIVO INFORTUNI CUMULATIVA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA - DURATA 5 ANNI IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO PER IL QUINQUENNIO EURO 265.000,00 AL NETTO DELLE IMPOSTE.  
IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO ANNUALE POSTO A BASE DI GARA EURO 53.000,00 AL NETTO DELLE IMPOSTE.

**FORMULA/FORMLANO LA SEGUENTE OFFERTA:**

GARANZIA	Somma assicurata pro capite	Tasso premio annuo netto	Premio annuo netto pro-capite	Nr. Assicurati (dato variabile)	Premio annuo netto complessivo per garanzia
Morte	Euro 300.000,00	.....%	Euro .....	65	Euro .....
I.P	Euro 400.000,00	.....%	Euro .....	65	Euro .....
Diaria da ricovero per infortunio	Euro 100,00 al gg.		Euro .....	65	Euro .....
Diaria da ricovero per malattia	Euro 100,00 al gg.		Euro .....	65	Euro .....
<b>Totale</b>			<b>Euro .....</b>	<b>65</b>	<b>Euro .....</b>

**Scomposizione del premio annuo complessivo offerto**

**Premio annuo complessivo**

**Imponibile (totale)** € ..... (in lettere) .....  
**Imposte** € .....(in lettere).....  
**TOTALE** € ..... (in lettere).....

Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote percentuali rispettivamente indicate

	Denominazione Società	Percentuale di Ritenzione (%)
Mandataria/Delegataria		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		

In relazione al LOTTO N. 2 SERVIZIO ASSICURATIVO INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA DEL PRESIDENTE, DEI CONSIGLIERI E DEGLI ASSESSORI DELLA REGIONE TOSCANA” IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO PER IL QUINQUENNIO EURO 250.000,00 AL NETTO DELLE IMPOSTE.  
IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO ANNUALE POSTO A BASE DI GARA EURO 50.000,00 AL NETTO DELLE IMPOSTE.

**FORMULA/FORMLANO LA SEGUENTE OFFERTA:**

GARANZIA	Somma assicurata pro capite	Tasso premio annuo netto	Premio annuo netto pro-capite	Nr. Assicurati (dato variabile)	Premio annuo netto complessivo per garanzia
I.P	Euro 330.000,00	.....%	Euro .....	65	Euro .....

**Scomposizione del premio complessivo offerto\_**

**Premio annuo complessivo**

**Imponibile (totale)** € ..... (in lettere) .....

**Imposte** € .....(in lettere).....

**TOTALE** € ..... (in lettere).....

Con le seguenti Società Assicuratrici con le quote percentuali rispettivamente indicate

	Denominazione Società	Percentuale di Ritenzione (%)
Mandataria/Delegataria		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		

**IL SOTTOSCRITTO/I SOTTOSCRITTI INOLTRE DICHIARA/DICHIARANO:**

- di aver giudicato i prezzi offerti, nel loro complesso, remunerativi;
- di aver preso esatta conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta e sui rischi da assicurare;
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa;
- di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle disposizioni in materia di condizioni del lavoro.
- di avere esaminato e di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nei capitolati, nel bando di gara e nel disciplinare

I soggetti facenti parte del raggruppamento temporaneo/consorzio, sottoscrittori della presente offerta, mediante i loro titolari o legali rappresentanti, si impegnano, nel caso di aggiudicazione, a

conferire, con unico atto, mandato speciale con rappresentanza a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, designato/a quale mandataria

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO dell'impresa e  
FIRMA per esteso del titolare o del legale  
rappresentante

\_\_\_\_\_

Ovvero

Timbri dei soggetti facenti parte del  
raggruppamento temporaneo d'impresе o di  
coassicurazione e firme dei titolari o legali  
rappresentanti dei soggetti stessi

**N.B**

**L'offerta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante o dal procuratore del concorrente in caso di concorrente singolo; dal legale rappresentante della mandataria con rappresentanza in caso di raggruppamento, di consorzio o GEIE, già costituiti; da ciascun concorrente che costituirà il raggruppamento in caso di imprese da riunirsi o in caso di coassicurazione.**

**In caso di presentazione di offerta parziale per uno solo dei lotti dovranno essere barrate le voci e le tabelle riferiti al lotto non interessato all'offerta.**

**Il presente modulo non può presentare correzioni che non siano espressamente confermate e sottoscritte dal titolare/legale rappresentante dell'impresa/società.**