

## MODELLO OFFERTA ECONOMICA

LOTTO N. 1 – INFORTUNI – CIG: ZF523A3292

Allo IACP di Campobasso  
Via Monte Grappa n.23  
86100 Campobasso

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi dello IACP di Campobasso.**

<b>Lotto n. 1 – Infortuni</b>	<b>CIG ZF523A3292</b>
<b>Lotto n. 2 – Danni Accidentali</b>	<b>CIG ZCE23A36C4</b>
<b>Lotto n. 3 – RCT/O</b>	<b>CIG ZD723A373B</b>
<b>Lotto n. 4 – Incendio ed Altri Eventi</b>	<b>CIG 7497263924</b>

Il sottoscritto			
Nato a		Il	
Residente in			
Via			
in qualità di legale rappresentante / procuratore (barrare la voce che non interessa)			
della Società			
avente sede in			
Codice Fiscale			
Partita I.V.A.			

*(in caso di R.T.C. o Consorzio o coassicurazione, dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppate/raggruppate/consorziate/consorziande/in coassicurazione)*

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- che l'offerta è valida ed impegnativa per 180 giorni a partire dalla data di scadenza fissata per la partecipazione alla gara;
- di impegnarsi a stipulare il conseguente contratto con in caso di aggiudicazione;
- che la presentazione dell'offerta comporta piena accettazione di tutte le norme e condizioni riportate negli atti e documenti di gara;

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

- d) di accettare, ad ogni effetto, il Foro ove ha sede la stazione appaltante per le eventuali controversie civili;
- e) che l'offerta è per il 100% del rischio;

**Ovvero (in caso di RTC/Consorzio/coassicurazione)**

che l'offerta é per il 100% del rischio secondo le quote di partecipazione indicate nella documentazione amministrativa di gara, che qui si intende espressamente richiamata;

- f) di essere a conoscenza e di accettare, a richiesta della stazione appaltante, l'avvio anticipato delle prestazioni oggetto dell'appalto in pendenza di stipula del contratto, confermando per iscritto la relativa copertura;
- g) che l'offerta su base annua è così costituita:

**Ribasso percentuale del** \_\_\_\_\_ **(cifre)**  
*(Max due decimali)*

\_\_\_\_\_ **(lettere)**

**sull'importo di Euro 1.500,00**  
**(premio annuo a base di gara al netto di imposte e/o contributi di legge)**

**per un totale di premio annuo offerto di Euro** \_\_\_\_\_ **(cifre)**

\_\_\_\_\_ **(lettere)**

*(importo ottenuto dall'applicazione del ribasso offerto sull'importo annuo posto a base di gara)*

così composto

**Infortuni  
dello IACP di Campobasso**

	<b>Gruppi di rischio</b>	<i>Assicurati</i>	<b>Capitali in euro</b>	<b>Parametro e monte previsto</b>	<b>Costo procapite</b>	<b>Premio annuo imponibile</b>
	<b>1 - 1</b>  <b>Amministra tori</b>	<i>morte</i>	250.000,00	<b>Nr. Assicurati 1</b>		
		<i>Invalidità Permanente</i>	250.000,00			
		<i>Rimb. Spese Mediche da Infortunio</i>	10.000,00			
	<b>1 - 2</b>  <b>Dirett. Generale</b>	<i>Morte</i>	250.000,00	<b>Nr. Assicurati 1</b>		
		<i>Invalidità Permanente</i>	250.000,00			
		<i>Rimb. Spese Mediche da Infortunio</i>	10.000,00			

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

1 - 3	Km. Missioni	Morte	250.000,00	Nr. Km 10.000	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Invalidità Permanente	250.000,00			
		Rimb. Spese Mediche da Infortunio	10.000,00			
1 - 4	Veicoli Ente	Morte	250.000,00	Nr. Mezzi 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Invalidità Permanente	250.000,00			
		Rimb. Spese Mediche da Infortunio	10.000,00			

**COSTITUZIONE DEL PREMIO ANNUO LOTTO N.1**

(cifre)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	premio lordo

premio annuo lordo - in lettere

**Premio complessivo per l'intero periodo 14 mesi (12 mesi durata polizza + 2 mesi proroga)**

(cifre)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
premio netto	accessori	imponibile	imposte	premio lordo

premio lordo - in lettere

luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

(Firma del/i legale/i rappresentante//i o procuratore/i)

\_\_\_\_\_

Allegati: - documento/i di identità del/i firmatario/i e, nel caso si tratti di procuratore, copia autentica della relativa procura.