

**ALLEGATO PROSPETTO DI OFFERTA ECONOMICA – LOTTO III**  
**Infortuni Cumulativa**  
 Costituente parte integrante della polizza di assicurazione

La sottoscritta Società propone la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito:

<b>CONTRAENTE/ASSICURATO:</b>	<b>Azienda Sanitaria Locale Roma 5</b> Via Acquaregna, 1/15 00019 Tivoli (RM)
<b>C.F. P. IVA</b>	<b>P.IVA 04733471009</b>

Categoria	Parametro (su base annuale)	Premio lordo unitario	Premio lordo per categoria
A Dipendenti in Missione	Km 4.000 percorsi con mezzi privati 80 mezzi di proprietà o in uso all'Ente	KM € ..... Mezzo € .....	Euro .....
B Medici Specialisti Ambulatoriali, Biologi, Chimici, Sociologi, e Psicologi Ambulatoriali	ore 250.000	ora € .....	Euro .....
C Veterinari	Veterinari n. 32	soggetto € .....	Euro .....
D Medici di Continuità Assistenziale, Medici di Emergenza Sanitaria Territoriale (118), Medici addetti alla Medicina dei servizi fiscali	ore 188.000	ora € .....	Euro .....
E Donatori di sangue/ Piastrine/ Plasmoferesi/ Cellule Staminali/ Midollo osseo	donazioni 1	donazione € .....	Euro .....
F Direttore Generale, Sanitario, Amministrativo e/o Commissari	Direttori n. 3	soggetto € .....	Euro .....

**Premio lordo annuo complessivo**  
**BASE PER L'AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO**

EURO

.....  
 (CIFRE)

EURO

.....  
 (LETTERE)

La Società

.....