

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI
ASP DELLE TERRE D’ARGINE**

Modulo integrativo all’ Offerta Economica espressa a portale – Lotto 5[RCTO]

(da inserire nella busta digitale – “offerta economica”)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente _____

consapevole che non sono ammesse offerte economiche pari o superiori alle basi d'asta indicate, a pena di esclusione delle offerte stesse,

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA

Premio annuo lordo a base di gara	Premio annuo lordo offerto			Premio complessivo per durata appalto 42 mesi
€ 50.000,00 euro cinquantamila,00	€ (in cifre) euro (in lettere) da intendersi quale premio annuo minimo - al lordo delle imposte vigenti pro tempore (22,25%) - determinato in via anticipata in base ai seguenti parametri variabili preventivati (come da Scheda Tecnica del capitolato speciale):			€ (in cifre) euro (in lettere)
parametro	dato preventivato	Tasso lordo promille	Premio annuo lordo preventivato	
Fatturato	€ 7.000.000,00		euro	

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

- ☐ in forma singola
- ☐ in raggruppamento temporaneo di impresa

☐ In coassicurazione

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

	Denominazione Società	Ritenzione (%) in coassicurazione / Parte del servizio in RTI
--	------------------------------	--

Modulo OE5 – DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA Lotto 5

Mandataria / Delegataria		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		

☐ (In caso di R.T.I. non costituito)

Le imprese come sopra identificate, con la presente offerta assumono l'impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 48 del d.lgs. n. 50/2016 riguardante i raggruppamenti temporanei di concorrenti (R.T.I.).

Si indicano altresì, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 che

i propri oneri della sicurezza interna aziendali corrispondono ad € _____

e i propri costi della manodopera corrispondono ad € _____

Luogo e data _____

Impresa Assicuratrice _____ FIRMA DIGITALE _____

Impresa Assicuratrice _____ FIRMA DIGITALE _____

Impresa Assicuratrice _____ FIRMA DIGITALE _____

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito il presente Modulo deve essere sottoscritto digitalmente dal rappresentante legale o da procuratore munito dei poteri di rappresentanza della sola impresa mandataria, mentre nel caso di coassicurazione o di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio ordinario non ancora costituiti il presente Modulo dovrà essere sottoscritto digitalmente, PENA L'ESCLUSIONE, dai rappresentanti legali - o da loro procuratori - di tutte le imprese partecipanti in forma associata.