CIG: B36FB1A5CE



SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi assicurativi: Polizza per l'assicurazione tutela legale a favore della Federazione Sportiva Nazionale Automobile Club d'Italia

_____ , residente II/La sottoscritto/a _____nato/a a _____ a_____via/piazza_____nella sua qualità di______, codice fiscale_____ dell'Impresa assicurativa
______, codice fiscale_______, partita IVA
_____, con sede in______, provincia
azza_______, recapiti telefonici e , via/piazza_ indirizzo di posta elettronica certificata _, presenta l'offerta economica di seguito dettagliata, telefax accettando esplicitamente ed incondizionatamente la totalità delle obbligazioni e delle condizioni contenute nella lettera di invito e nei relativi allegati che ne costituiscono parte integrante, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei servizi assicurativi previsti dalla presente procedura. Polizza tutela legale Capitolato tecnico - All. 1 della lettera di invito Parametro per il calcolo del premio Premio lordo unitario Totale premio annuo lordo iniziale Numero di Assicurati (persona fisica): 18.386 TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in cifre) TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in lettere) TOTALE PREMIO LORDO QUADRIENNALE (in cifre) TOTALE PREMIO LORDO QUADRIENNALE (in lettere)

Coassicuratrice:

COSTI RELATIVI ALL'ADEMPIMENTO DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

(in cifre)	€		
(in lettere)			
	COSTI DEL	LA MANODOPERA	
(in cifre)	€		
(0.3. 0)			
(in lettere)			
NL APPLICAT	го	(indicare il CCNL applicato	al Personale dipendente
Luogo	, data		
integralmento	e dall'Impresa assicurativa in pi delegataria nella forma di coas	erta economica viene formulata remessa; ssicurazione (di cui all'art. 1911	
	Impresa assicurativ	'a	Quota percentual
Delegataria:			00,00%
Coassicuratrice:			00,00%
Coassicuratrice:			00,00%

00,00%

100,00%

TOTALE

In caso di partecipazione nella forma di coassicurazione, la presente offerta economica deve essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti o procuratori speciali di tutte le Imprese assicurative coassicuratrici.

Impresa assicurativa	Sottoscrizione
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara di essere consapevole che:

- a. la presente offerta economica è irrevocabile ed impegnativa sino al centottantesimo giorno successivo alla data di scadenza di presentazione della stessa;
- b. in caso di discordanza fra i valori indicati in cifre e quelli indicati in lettere verrà ritenuta valida l'offerta formulata in lettere;
- c. qualora vengano indicati valori con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, verranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza alcun arrotondamento;
- d. non sono ammesse offerte alternative o condizionate, pena l'esclusione dalla procedura, né offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
- e. i valori offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- f. la presente offerta non è in alcun modo vincolante per l'Ente appaltante.

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara infine:

- g. di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e particolari che potrebbero influire sull'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto e di averne quindi tenuto conto nella determinazione dei valori offerti;
- h. in caso di esecuzione in via d'urgenza, di impegnarsi a prestare le coperture assicurative previste dalla presente procedura a decorrere dalle 00,00 del _____ anche in pendenza del perfezionamento della procedura stessa.

anche in pendenza del perfezionamer	nto della procedura stessa.
Firma digitale dell'Impresa assicuratrice offerente	
in forma singola o in qualità di delegataria	
Firma digitale delle Imprese coassicuratrici	
(se esistenti)	

Allegato 5 Luogo e data	