

CONSAC GESTIONI IDRICHE S.P.A.

*Procedura per l'affidamento del servizio assicurativo
"Responsabilità Civile Terzi e Operai" CIG 6121842FD1*

Durata 28/02/2015 – 28/02/2017

Allegato al Disciplinare di gara: SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

La Società _____, in persona di _____

in qualità di _____,

(in caso di R.T.I. o Coassicurazione o Consorzio di concorrenti partecipanti per conto di uno più consorziati, indicare tutte le imprese raggruppate, coassicuratrici, consorziate)

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nel Capitolato Speciale e suoi Allegati e negli altri atti della Gara di cui all'oggetto, e per l'effetto si impegna a praticare l'Offerta indicata nella seguente scheda:

DICHIARAZIONE D'OFFERTA

Massimali

| | |
|---|----------------------------|
| Responsabilità civile verso terzi | €3.000.000,00 unico |
| | |
| Responsabilità civile verso prestatori di lavoro | €3.000.000,00 per sinistro |
| | €1.500.000,00 per persona |

| |
|---|
| Fatturato preventivato (80% del consuntivo 2013) |
| €11.000.000,00 |

| |
|---|
| Premio annuo lordo a base d'asta |
| €92.000,00 |

| |
|--|
| Premio biennale lordo a base d'asta |
| €184.000,00 |

Tasso / Premio lordo annuo OFFERTO:

| | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Tasso annuo lordo pro-mille OFFERTO | Premio annuo lordo OFFERTO |
| _____‰ | € _____ |

Premio intero periodo OFFERTO (28/02/2015-28/02/2017):

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Premio biennale lordo (in cifre) | Premio biennale lordo (in lettere) |
| € _____ | Euro _____ |

Corrispondente ad un ribasso del _____% rispetto alla base d'asta

SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO ANNUO:

| | | |
|--------------------------|----------------|---------------------|
| <u>Premio imponibile</u> | <u>Imposte</u> | <u>Premio lordo</u> |
| € _____ | € _____ | € _____ |

RTI o RIPARTO DI COASSICURAZIONE (se previsto*)

| N. | Impresa di Assicurazioni | Ruolo | Quota di ritenzione |
|----|--------------------------|-------|---------------------|
| 1 | | | % |
| 2 | | | % |

Timbro e firma della/e Società: 1 _____ 2 _____

Luogo e data: _____, _____

*** In caso di coassicurazione è necessaria la sottoscrizione da parte di tutte le imprese partecipanti al rischio**