MINISTERO DELLA SALUTE
Direzione generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del Servizio Sanitario Nazionale – Ufficio II

Procedura di gara aperta per l'affidamento del servizio assicurativo Infortuni e Responsabilità civile professionale verso terzi

CODICE CIG N. 5862065910

Durata 31/12/2014 – 31/12/2017

Allegato 3 al Disciplinare di gara: SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

Al
Ministero della Salute

Direzione generale delle professioni sanitarie
e delle risorse umane del
servizio sanitario
nazionale

Ufficio II
Viale Giorgio Ribotta, 5
00144 - ROMA

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 nei Capitolati Speciali 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 ECONOMICA

CATEGORIE ASSICURATE

Categoria A) – Medici generici, specialisti ambulatoriali – Biologi, chimici, psicologi

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI		
Massimale per Sinistro	*Limite per persona*	*Limite per cose*
€ 1.549.370,68	€ 1.032.913,80	€ 516.456,90

INFORTUNI		
Caso Morte	*Caso Inv. Permanente*	*Caso Inab. Temporanea*
€ 1.032.913,80	€ 1.032.913,80	€ 154,94

Premio pro-capite offerto	€ _____

Premio pro-capite offerto	€ _____

x n. 195 assicurati = Totale	€ _____

x n. 195 assicurati = Totale	€ _____

Categoria B) – Tecnici di radiologia, tecnici di laboratorio, fisioterapisti – Infermieri

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI		
Massimale per Sinistro	*Limite per persona*	*Limite per cose*
€ 774.687,00	€ 516.457,00	€ 258.228,00

INFORTUNI		
Caso Morte	*Caso Inv. Permanente*	*Caso Inab. Temporanea*
€ 774.687,00	€ 774.687.00	€ 78,00

Premio pro-capite offerto	€ _____
x n. 90 assicurati = Totale	€ _____

Premio pro-capite offerto	€ _____
x n. 90 assicurati = Totale	€ _____

Categoria C) – Medici fiduciari

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI		
Massimale per Sinistro	*Limite per persona*	*Limite per cose*
€ 1.032.913,80	€ 516.456,90	€ 258.228,45

INFORTUNI		
Caso Morte	*Caso Inv. Permanente*	*Caso Inab. Temporanea*
€ 775.000,00	€ 775.000,00	€ 52,00

Premio pro-capite offerto	€ _____
x n. 306 assicurati = Totale	€ _____

Premio pro-capite offerto	€ _____
x n. 306 assicurati = Totale	€ _____

Premio annuo lordo complessivo offerto per la Responsabilità Civile Terzi (Cat. A + B + C)	*€ _____*

Premio annuo lordo complessivo offerto per la Infortuni (Cat. A + B + C)	*€ _____*

Premio ANNUO lordo complessivo offerto per la Responsabilità Civile Terzi + Infortuni (Cat. A + B + C)	***€ _____***
in lettere	*Euro _____*

Premio TRIENNALE lordo complessivo offerto per la Responsabilità Civile Terzi + Infortuni (Cat. A + B + C)	***€ _____***

in lettere	*Euro* _____

corrispondente ad un ribasso del _____% rispetto alla base d'asta, fissata in € 900.000,00 lordi per il triennio.

Scomposizione del premio annuo RESPONSABILITA' CIVILE TERZI:

Netto	Imposte	Lordo
€ _____	€ _____	€ _____

Scomposizione del premio annuo INFORTUNI:

Netto	Imposte	Lordo
€ _____	€ _____	€ _____

Il rischio viene ripartito tra le seguenti Società secondo le percentuali qui di seguito indicate :

RIPARTO DI COASSICURAZIONE (se previsto*)			
N.	*Impresa di Assicurazioni*	*Ruolo*	*Quota di ritenzione*
1			**%**
2			**%**

DICHIARA altresì

che i costi per la sicurezza di cui all'art. 87 comma 4 del D. Lgs. 163/2006 sono

pari ad € _____ (euro _____)

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