

SCHEDA DI OFFERTA

**Spettabile
Ministero della Salute
Direzione Generale delle Risorse Umane
e delle Professioni Sanitarie - Ufficio II
Via G. Ribotta, 5
00144 ROMA**

Oggetto: Offerta economica per l'affidamento di servizi assicurativi - CIG 310234366D.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di¹ _____ dell'impresa offerente

_____ con sede legale in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Prov. (_____) _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di² _____ dell'impresa offerente

_____ con sede legale in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Prov. (_____) _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

_____ ¹ inserire la qualifica, es.: Legale Rappresentante, Procuratore, etc..

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
in qualità di³ _____ dell'impresa offerente

con sede legale in Via/Piazza _____
CAP _____ Comune _____ Prov. (_____)
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Fax _____
e-mail _____

OFFRE/OFFRONO

Per il lotto unico un **PREMIO LORDO PER L'INTERO PERIODO ASSICURATIVO** dal 31.12.2011 al 31.12.2014 pari a complessivi (in cifre ed in lettere): € (.....), di cui € per la polizza Infortuni ed € per la polizza Responsabilità Civile e corrispondente ai seguenti premi annui lordi per rischio e per categoria:

Categoria	Premio lordo pro-capite Infortuni	Premio lordo pro-capite RCT
Gruppo di rischio A	in cifre in lettere	in cifre in lettere
Gruppo di rischio B	in cifre in lettere	in cifre in lettere
Gruppo di rischio C	in cifre in lettere	in cifre in lettere

A tal fine

DICHIARA/ DICHIARANO

che l'offerta viene presentata

- singolarmente
- in coassicurazione
- in ATI

- 1) _____ quota _____
- 2) _____ quota _____
- 3) _____ quota _____

² inserire la qualifica, es.: Legale Rappresentante, Procuratore, etc..

³ inserire la qualifica, es.: Legale Rappresentante, Procuratore, etc..

DICHIARA/DICHIARANO ALTRESÌ

di aver esaminato in ogni sua parte il disciplinare di Gara, i capitolati speciali e quant'altro ad esso allegato e di accettare integralmente, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

ALLEGA/ ALLEGANO

Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori.

In fede

(luogo e data)

Il/La dichiarante

(timbro firma per esteso e leggibile)

Il/La dichiarante

(timbro firma per esteso e leggibile)

Il/La dichiarante

(timbro firma per esteso e leggibile)

Note di compilazione:

- *la presente offerta economica dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile ed a margine su ogni foglio per sigla, da parte del legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa.*
- *alla presente offerta dovrà essere allegata copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;*
- *in caso di R.T.I. o consorzio o coassicurazione, la presente offerta dovrà essere firmata da ciascuna impresa facente parte del R.T.I. o del consorzio medesimo o della coassicurazione;*
- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione.*