

**SCHEDA DI
OFFERTA ECONOMICA
Lotto 1
POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA
RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
(DA FIRMARE ED INSERIRE IN PIATTAFORMA)**

Stazione appaltante:	<i>Ministero della Salute- Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria- Ufficio 1°</i>
Amministrazione aggiudicatrice:	<i>Ministero della Salute</i>
Oggetto dell’appalto:	<i>Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice.</i>
Procedura:	<i>Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016</i>
Criterio di aggiudicazione:	<i>Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016</i>
Codice identificativo gara (CIG):	<i>8671950F83</i>

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
LOTTO 1 – Polizza Responsabilità Civile Professionale medici

Il sottoscritto:

codice fiscale:.....

nato a: il: .././....

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità

di:¹.....

e legale rappresentante dell’Impresa:

.....

con sede legale in:

Via/Piazza: C.A.P.....

Telefono:.....; Fax:.....;

PEC:.....

codice fiscale: Partita I.V.A.:.....

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d’asta non superabili di seguito riportate, pena l’esclusione delle offerte stesse;

DICHIARA

- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo il Ministero della Salute
- di applicare le medesime condizioni per le ulteriori forniture e/o attività integrative, entro i limiti in vigore per la pubblica Amministrazione, se richieste dal Ministero della Salute

¹ Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.

- che il/i valore/i economico/i offerto/i, indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
- che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa sono pari a il% rispetto all'importo dei ricavi ;
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

PRENDE ATTO E DICHIARA CHE:

- i valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- **non è ammessa offerta pari o superiore alla base d'asta** specificamente indicata nel Disciplinare di Gara e nella presente scheda di offerta;
- in caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, prevalgono i valori economici più favorevoli per la stazione Appaltante.

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

Fermo restando che il valore a base d'asta, pari a € 350.000,00 lordi annui comprensivi di imposte e tasse, non può essere superato,

PREMIO ANNUO LORDO OFFERTO DAL CONCORRENTE (comprensivo di imposte e altre tasse)

€

il concorrente presenta offerta con i seguenti valori per categoria:

Categoria assicurata	N° persone assicurate	Premio annuo lordo per persona	Premio annuo lordo
A) Medici generici, specialisti ambulatoriali – Biologi, chimici, psicologi	160	€.....	€.....
B) Tecnici di radiologia, tecnici di laboratorio, fisioterapisti - Infermieri	95	€.....	€.....
C) Medici fiduciari	191	€.....	€.....
Premio annuo lordo totale			€.....

In caso di discordanza tra il premio annuo lordo (comprensivo di imposte e altre tasse) offerto dal concorrente e valido per l'attribuzione del punteggio economico e il valore scaturente dall'applicazione del tasso annuo lordo offerto ed il parametro numero persone assicurate, prevarrà sempre il premio annuo lordo offerto dal concorrente. Il tasso annuo lordo nel caso di cui sopra sarà, conseguentemente ricalcolato in funzione del premio annuo lordo offerto.

Luogo e data

Firma e qualifica del sottoscrittore

....., lì/../....

.....