

# SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA POLIZZA DI ASSICURAZIONE CUMULATIVA INFORTUNI

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA**

**(DA FIRMARE ED INSERIRE IN PIATTAFORMA)**

<b>Stazione appaltante:</b>	<i>Ministero della Salute- Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria- Ufficio 1°</i>
<b>Amministrazione aggiudicatrice:</b>	<i>Ministero della Salute</i>
<b>Oggetto dell’appalto:</b>	<i>Affidamento del servizio di assicurazione per infortuni.</i>
<b>Procedura:</b>	<i>PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO EX ART.63 D.LGS 50/2016 S.M.I. E ART. 2 CO.3 DL 76/2020 CONV. IN L. 120/2020</i>
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	<i>Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016</i>
<b>Codice identificativo gara (CIG):</b>	<i>8825081F36</i>

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA**  
**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA**  
**Polizza di Assicurazione Cumulativa Infortuni**

Il sottoscritto: .....

codice fiscale:.....

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

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

di:<sup>1</sup>.....

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

<sup>1</sup> Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.

- 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
- 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 nella lettera di invito 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 € 80.000,00 lordi annui comprensivi di imposte e tasse, non può essere superato,

<b>PREMIO ANNUO LORDO OFFERTO DAL CONCORRENTE</b> (comprensivo di imposte e altre tasse)
€ .....

Il premio annuo lordo offerto è determinato applicando i premi annui lordo per categoria offerti ai valori indicati nella seguente tabella

Categoria	Numero persone assicurate	Garanzie/capitali		Premio annuo lordo per persona	Premio annuo lordo
<i><b>Categoria A – Medici generici, specialisti ambulatoriali – Biologi, chimici, psicologi</b></i>	160	Caso Morte	€ 1.032.914,00	€ .....	€ .....
		Caso I.P	€ 1.032.914,00		
		Caso I.T.	€. 155,00		
<i><b>Categoria B – Tecnici di radiologia, tecnici di laboratorio, fisioterapisti - Infermieri</b></i>	95	Caso Morte	€ 774.687,00	€ .....	€ .....
		Caso I.P	€ 774.687,00		
		Caso I.T.	€. 78,00		
<i><b>Categoria C – Medici fiduciari, domiciliari e di controllo</b></i>	191	Caso Morte	€ 775.000,00	€ .....	€ .....
		Caso I.P	€ 775.000,00		
		Caso I.T.	€. 52,00		
<b>Totale</b>					€ .....

*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 premio 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

....., li .././.....

Firma e qualifica del sottoscrittore

.....