

**SCHEDA DI OFFERTA PER LA COPERTURA INFORTUNI MEDICI A RAPPORTO  
CONVENZIONALE**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente per la carica a .....  
 .....  
 in qualità di .....  
 della Società .....  
 con sede legale in .....  
 .....  
 con sede amministrativa in *[se diversa da quella legale]*.....  
 .....  
 telefono .....  
 fax .....  
 P.E.C. ....  
 codice fiscale .....  
 partita I.V.A. ....

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici o mandanti sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara, e di accettare le norme e condizioni ivi contenute.

Il sottoscritto dichiara che la prestazione assicurativa è fornita:  
*(barrare e completare l'opzione di riferimento)*

- a) solo dalla Società offerente
- b) nella forma della coassicurazione (art. 1911 del codice civile), così ripartita:
  - 1 Società delegataria Quota % .....
  - 2 Società coassicuratrice Quota % .....
  - 3 Società coassicuratrice Quota % .....
- c) in raggruppamento temporaneo d'impresa così costituito
  - 1 Società capogruppo Quota % .....
  - 2 Società mandante Quota % .....

La Società concorre con la seguente offerta giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge:

Premio annuo netto (in cifre)	Premio annuo netto (in lettere)
€	Euro

che corrisponde a:

<b>Premio annuo lordo (in cifre)</b>	<b>Premio annuo lordo (in lettere)</b>
€	Euro

così determinato su base annuale:

Categoria	Categorie assicurate	Dato Preventivo Assicurati	Premio pro capite annuo lordo	Totale premio annuo lordo
A	Medici generici, specialisti ambulatoriali – Biologi, chimici, psicologi	Numero 160	€.....	€.....
B	Tecnici di radiologia, tecnici di laboratorio, fisioterapisti – Infermieri	Numero 95	€.....	€.....
C	Medici fiduciari, domiciliari e di controllo	Numero 191	€.....	€.....

Il sottoscritto dichiara di avere formulato l'offerta economica sulla base di tutti gli obblighi e oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandola remunerativa e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa.

Dichiara altresì che gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a

€ .....

e che i costi della manodopera sono pari a

€ .....

Luogo e data:

Firma digitale  
(Società offerente/delegataria/capogruppo)

Firma digitale  
(Società mandanti)