

**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:

Premio annuo lordo (in cifre)	Premio annuo lordo (in lettere)
€	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)