

MODELLO N. 5 OFFERTA ECONOMICA

LOTTO N.2 CIG -
AFFIDAMENTO SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA LOTTO 2 ALL RISKS
PER IL PERIODO DAL 29.02.2024 AL 28.02.2027

Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione ed eliminare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale

*** **

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
 legale rappresentante e/o soggetto in possesso di specifica procura per la compagnia
 assicuratrice _____
 con sede in _____
 telefono n. _____ fax n. _____
 Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
 e - mail _____ pec _____

(se più sottoscrittori):

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ e residente in _____ nella sua qualità di
 legale rappresentante e/o soggetto in possesso di specifica procura per la compagnia
 assicuratrice _____
 con sede in _____
 telefono n. _____ fax n. _____
 Codice fiscale _____ partita IVA n. _____
 e - mail _____

DICHIARA/DICHIARANO

Di offrire un ribasso percentuale da applicarsi al premio annuo lordo posto a base di gara del :

Ribasso percentuale (in cifre)

_____, ____ %

Ribasso percentuale (in lettere)

_____ / ____ per cento

corrispondente un premio annuo lordo pari a

Partite assicurate	Capitali	Tassi lordi applicati ‰	Premio annuale finito (in cifre)
FABBRICATO (VI)	28.650.000,00		€
FABBRICATI soggetti a vincolo (VI)	26.000.000,00		€
CONTENUTO (VI)	2.920.000,00		€
RICORSO TERZI (PRA)	2.500.000,00		€
Demoliz e Sgombero (PRA)	1.000.000,00		€
Furto e rapina (PRA)	515.000,00		€
	TOTALE		€

dichiara che gli oneri della sicurezza aziendali ai sensi Art.108 punto 9 DLgs36/2023(costi interni per la sicurezza del lavoro sopportati per la realizzazione dello specifico appalto; - in caso di raggruppamento indicare la sommatoria dei costi di ciascun concorrente) **relativi al presente appalto sono pari a €**

Scomposizione del premio ALL RISKS

(in cifre)

Premio annuo imponibile	€
Imposte	€
Premio annuo lordo	€

(In lettere)

Premio lordo.....

(*) Non sono ammesse offerte in aumento;

DICHIARA INFINE

(Dichiarazioni giustificative dell'offerta ai sensi dell'Art.110 del DLgs. 36/2023)

- che il prezzo offerto è in linea con le condizioni usualmente applicate dalla/e società concorrente in relazione al rischio assicurato ed alle coperture offerte;
- che la propria offerta e' giudicata remunerativa ed irrevocabile

Le su indicate dichiarazioni vengono rese dal concorrente nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell' art. 76 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.

DATA

**TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**

Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma il legale rappresentante deve allegare, a pena d'esclusione, la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.

N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta da:

- a. nel caso di impresa singola dal legale rappresentante della stessa;
- b. nel caso di RTI, Consorzi Ordinari o di Geie costituiti, dal legale rappresentante dell'impresa mandataria/capogruppo del RTI, del Consorzio Ordinario o del Geie;
- c. nel caso di RTI, Consorzio Ordinario o Geie costituendo dal legale rappresentante di ogni impresa facente parte del costituendo RTI, Consorzio Ordinario o Geie;
- d. nel caso di Consorzi, così come previsti dal Codice Appalti, dal legale rappresentante del Consorzio.

La presente offerta deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i.