

**ALLEGATO A5) – LOTTO 1**

**PROCEDURA NEGOZIATA IN UNIONE D'ACQUISTO TRA L'ATS DI BRESCIA (CAPOFILA) E L'ATS DELLA VAL PADANA PER L'AFFIDAMENTO DELLE POLIZZE DI ASSICURAZIONE A COPERTURA DEI RISCHI INFORTUNI**

**Lotto 1 – Polizza Infortuni**

**ATS DI BRESCIA**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**CIG n°8656440046**

**Assicurazione  
INFORTUNI**

**BASE D'ASTA LORDA ANNUA: € 45.000,00**

**BASE D'ASTA LORDA PERIODO 30.06.2021-30.06.2023 € 90.000,00**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità di  
\_\_\_\_\_

della Ditta/Società \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ cap.  
\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. n.. \_\_\_\_\_ codi-  
ce fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, indirizzo mail  
cui riferire le eventuali comunicazioni  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC:  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ per conto della quale agisce, in re-

lazione alla procedura in oggetto, avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernente il rischio in oggetto e consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d'asta non superabili di seguito riportate, pena l'esclusione delle offerte stesse, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

1. che il/i valore/i economico/i offerto/i, indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
2. di mantenere invariati, i compensi omnicomprensivi a qualsiasi titolo dovuti (provvigioni, spese, imposte ed ogni altro onere) di cui all'offerta, per tutta la durata del contratto;
3. d'impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nel Capitolato speciale;
4. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
5. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l'offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell'ATS per un periodo di **180 giorni** dalla data di presentazione;
6. di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del ..... %

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ..... Quota .....% Coassicuratrice.....
2. Società ..... Quota .....% Coassicuratrice.....
3. Società ..... Quota .....% Coassicuratrice.....

La Società concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

un premio annuo lordo pari a:

Base d'asta fabbisogno annuale	Importo lordo offerto fabbisogno annuale
€ 45.000,00	€ .....

così composto:

Categoria	fabbisogno annuale	premio unitario lordo offerto € fabbisogno annuale	premio totale lordo offerto € fabbisogno annuale
<b>Categoria A</b> Medici addetti al servizio di GUARDIA TURISTICA	n. 2.000 ore lavoro/anno	premio lordo ora/€ .....	.....
<b>Categoria B</b> Medici addetti al servizio di CONTINUITA' ASSISTENZIALE	n. 200.000 ore lavoro/anno	premio lordo ora/€ .....	.....
<b>Categoria C</b> Infortuni conducenti veicoli contraente	km 1.400.000  n. 0 cicli e motocicli	premio lordo km/€ .....  premio lordo per mezzo .....	.....
<b>Categoria D</b> Direttori aziendali, dipendenti e componenti collegio sindacale mentre utilizzano auto propria per servizio	Km 400.000  n. 0 cicli e motocicli	premio lordo km/€ .....  premio lordo per mezzo .....	.....

**PER UN IMPORTO TOTALE OFFERTO PARI A:**

<b>Base d'asta complessivo 24 mesi</b>	<b>Importo lordo complessivo offerto *</b>
<b>€ 90.000,00</b>	<b>€ .....</b>

**\* L'importo indicato deve coincidere con l'importo inserito in piattaforma Sintel.**

e dichiara di accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato tecnico di polizza e negli altri atti della presente  
procedura

Trattandosi di servizio di natura intellettuale, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016 non si chiede l'indicazione dei costi riferiti alla manodopera e agli oneri per la sicurezza interni aziendali.

**N.B.** La presente Scheda Offerta deve essere sottoscritta da tutte le Imprese che, in raggruppamento temporaneo o in coassicurazione, partecipino all'assicurazione.

Per ogni Impresa dovranno essere riportati: la Ragione Sociale, l'Agenzia di pertinenza nonché, per accettazione, il timbro e la firma del Legale Rappresentante o dal Procuratore Speciale autorizzato ai sensi di legge.

Nel caso in cui il rischio di cui alla presente Scheda Offerta sia ripartito in coassicurazione per ogni Impresa dovrà essere altresì indicata la quota assunta.

luogo e data \_\_\_\_\_

***Da firmare digitalmente dal Legale Rappresentante: allegare fotocopia documento identità del sottoscrittore in corso di validità.***