**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA LOTTO 4**

**(da inserire nella busta B – "offerta economica")** Spett.le FINCALABRA SPA

c/o Cittadella Regionale

Viale Europa - Località Germaneto

88100 CATANZARO

TELEFONO: 0961.796811

FAX 0961.7968299

[avvisiegare.fincalabra@pec.it](mailto:avvisiegare.fincalabra@pec.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente per la carica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Società Assicuratrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. ....................... Partita I.V.A. ...........................…..............

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Disciplinare e in tutti i suoi allegati e nel Capitolato speciale d’appalto

Di indicare, quali oneri aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per quanto attiene al servizio in oggetto, l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Dichiara altresì 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 …….% Delegataria
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**

**LOTTO 4 – Polizza Infortuni cumulativa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo annuo lordo (in cifre)** | **Importo annuo lordo (in lettere)** |
| € …………………….. | € …………………….. |
| Percentuale di sconto (in cifre) | Percentuale di sconto (in lettere) |
| % …………………….. | % …………………….. |

In caso di discordanza tra gli importi annui lordi (comprensivi di imposte e tasse) in cifre ed in lettere, prevarrà sempre e comunque l’offerta più vantaggiosa per la Stazione Appaltante.

La presente offerta è vincolante per l’impresa concorrente all’appalto per 180 giorni a decorrere dalla scadenza del termine per la presentazione della stessa.

Data ............................. **IL LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I**

(firma)

**La presente istanza dovrà essere sottoscritta dalla mandataria se già costituiti, da ogni singola impresa facente parte della ATI, da ogni singola consorziata e Compagnia coassicuratrice se costituenda.**

**Allegare un unico documento con le firme del legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma), di ciascun operatore economico che partecipa alla procedura facente parte del raggruppamento/consorzio/coassicurazione in caso di raggruppamento non ancora costituito ovvero dal legale rappresentante dell’impresa capogruppo in caso di RTI già costituito.**