Allegato E

BOLLO

Provincia della Spezia

OGGETTO: **Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi:**

Lotto 5 Polizza Infortuni

SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a_____

(cognome e nome), nato a ( ), il (luogo) (prov.) (data), residente a ( ), Via_____, n. (luogo) (prov.) (indirizzo) in nome del concorrente " _____", con sede legale in ( ), Via _____, n. , (luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

Dell'operatore economico che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- Società (lett. a), art. 34, d.lgs. 163/2006), specificare tipo:

_____

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (lett. c), art. 34, d.Lgs. 163/2006);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 34, d.lgs. 163/2006)
- costituito
- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- costituito
- non costituito;
- GEIE (lett. f), art. 34, d.lgs. 163/2006)
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f-bis), art. 34, d.lgs. 163/2006);

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici,

OFFRE

un **PREMIO LORDO PER IL PERIODO: 30.04.2016 – 30.04.2017** (comprensivo di imposte, oneri accessori, ecc.), pari a (in cifre ed in lettere):

Premio lordo per il periodo (in cifre)	**Premio lordo per il periodo (in lettere)**

In caso di coassicurazione dichiara in proposito di concorrere con la predetta offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge, nei seguenti termini:

quale impresa Delegataria in coassicurazione, con copertura del rischio nella misura del 100% secondo la seguente composizione:

1. Società ..... quota .....% Delegataria
2. Società ..... quota .....% Coassicuratrice
3. Società ..... quota .....% Coassicuratrice

DICHIARA

- di aver giudicato i prezzi offerti remunerativi;
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta nonché di aver letto i capitolati speciali d'appalto e tutti i documenti di gara;
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa come indicato nel bando di gara al punto 9.3;
- di accettare la remunerazione del BROKER AON S.p.A. di FIRENZE nella misura indicata nel bando di gara, al punto----------.

(luogo, data) _____ Firma _____

(timbro e firma leggibile)

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, d.lgs. 163/2006, nonché nel caso di coassicurazione:

firma _____ per l'Impresa mandataria (o delegataria) _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa mandante (o delegante) _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa mandante (o delegante) _____

(timbro e firma leggibile)

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**.