|  |
| --- |
| *Bollo euro 16,00* |

**Allegato B4**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **GARA A PROCEDURA APERTA PER L’APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI SANTA MARIA DI SALA (VE), PERIODO 1/1/2019-31/12/2023.** |

**SCHEDA OFFERTA LOTTO 4 – INFORTUNI CUMULATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in via |  |
| in qualità di |  |
| della Società assicuratrice |  |
| con sede in |  |
| via |  |
| telefono n. |  |
| telefax n. |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Partita IVA |  |

**DICHIARA DI PRESENTARE LA SEGUENTE OFFERTA**:

*(selezionare l’opzione scelta*)

* **SINGOLARMENTE per una quota di ritenzione del rischi pari al 100%;**
* **IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE**
* **IN COASSICURAZIONE**
* **ALTRO…………………………………………….**

**Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote % rispettivamente indicate:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denominazione Società** |  **Percentuale di ritenzione (%)** |
| **Mandataria/Delegataria** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |

**OFFERTA ELEMENTI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |
| --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI (max punti 70)** |
| **N** | **CRITERI** | **OPZIONI** | **PUNTI T** | **OFFERTA****( barrare l'opzione scelta)** |
| **1** | **Aumento dei capitali e garanzie assicurate alle categorie indicate** | OPZIONE BASE – come in corso sul capitolato di gara | Punti 0 |  |
| OPZIONE 1 – aumento del 20% | Punti 20 |  |
| OPZIONE 2 – aumento del 30% | Punti 35 |  |
| **2** | **Limite indennizzo annuo Art. 1 Sez. 6 Capitolato speciale**  | OPZIONE BASE - € 5.000.000,00 / anno  | Punti 0 |  |
| OPZIONE 1 – € 7.000.000,00 / anno | Punti 20 |  |
| OPZIONE 2 – € 9.000.000,00 / anno | Punti 35 |  |

**OFFERTA ECONOMICA (max 30 punti)**

***una percentuale di ribasso unico del (in cifre)* *\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_%,***

***diconsi (in lettere)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per cento, rispetto al premio annuo imponibile a base di gara pari ad € 1.156,10***

Nota Bene: il *ribasso non può essere espresso con più di* ***tre cifre decimali.***

##### Scomposizione del premio annuo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio annuo imponibile  | € |  |
| Imposte | € |  |
| TOTALE Premio annuo lordo | € |  |

Data, ……………………………….

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_