**ALLEGATO 3f**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO**

**DEI SERVIZI DI COPERTURE ASSICURATIVE PER PROMOTURISMOFVG**

|  |
| --- |
| Marca da bollo  € 16,00 |

***FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA C)***

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO N.6 – RCA/ARD libro matricola**

**CIG: 7445109A4C**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
* consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d’asta non superabili di seguito riportate, pena l’esclusione delle offerte stesse;

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

**PREZZO (PEa)**

Fermo restando il valore a base d’asta che non può essere superato, il concorrente presenta offerta con i seguenti valori

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO TRIENNALE**  **(30.06.2018 – 30.06.2021 IMPONIBILE A BASE D’ASTA** | **PREMIO TRIENNALE IMPONIBILE OFFERTO DAL CONCORRENTE** |
| **€. 90.000,00 (\*)** | **€ ........................................................*In cifre***  **(€.........................................................*in lettere*)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RIPARTIZIONE DEL RISCHIO** | **Quote di ritenzione** |
| Compagnia Delegataria/Mandataria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Eventuali coassicuratrici/mandanti   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Quota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %  Quote coassicuratrici/Mandanti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % |

**Per il calcolo del premio é fatto obbligo al concorrente, a pena di esclusione, di compilare in ogni sua parte l’allegato 3fa – DISTINTA PREMI e di allegarlo alla presente scheda di offerta economica, di cui fa parte integrante.**

Ai fini della valutazione dei rischi previsti dal presente contratto, viene fornito –tramite l’allegato 3fa, l’elenco dei veicoli da assicurare e per ciascun mezzo vengono indicati, se necessari: targa, dati identificati del veicolo, cavalli fiscali, peso complessivo a pieno carico, uso traino, alimentazione, tipologia del veicolo, classe di merito / pejus, A fianco di ciascun veicolo si lasciano gli spazi per l’indicazione del premio annuo imponibile, SSN, imposte, lordo sia annuale che triennale. Per eventuali dati tecnici mancanti si rimanda alla consultazione della banca dati ANIA.

**La quotazione dovrà essere formulata per ciascun veicolo tenendo conto della classe CU di provenienza, così come assegnata dalla Compagnia in corso alla data dell’ultima scadenza annuale (30/06/2017). Si precisa infine che** **il premio annuo di polizza è subordinato alla verifica delle classi di merito di effettiva assegnazione.**

##### TABELLA RIEPILOGATIVA SCOMPOSIZIONE PREMI

##### TAB. 1) Scomposizione del premio annuo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio annuo imponibile | € |  |
| S.S.N. | €. |  |
| Imposte | € |  |
| TOTALE Premio annuo lordo | € |  |

##### TAB. 2) Scomposizione del premio lordo intero periodo (30.06.18 – 30.06.21) salvo reg.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio triennale imponibile (\*) | € |  |
| S.S.N. | €. |  |
| Imposte | € |  |
| TOTALE Premio triennale lordo | € |  |

##### N.B: (\*) Il premio IMPONIBILE da considerare ai fini del calcolo dell’offerta economica è quello contrassegnato dall’asterisco. Il premio triennale imponibile offerto va riportato anche nella TAB. 2).

**L’indicazione del Premio imponibile annuo da riportare nella TAB.1) è richiesta solo ai fini della scomposizione del Premio su base annua.**

**DICHIARA INOLTRE**

* che il/i valore/i economico/i offerto/i, sopra indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
* che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

Il concorrente, infine

### PRENDE ATTO E DICHIARA CHE:

* i valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
* **non è ammessa offerta pari o superiore alla base d’asta** specificamente indicata nel Disciplinare di Gara e nella presente scheda di offerta;
* in caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, prevalgono i valori economici più favorevoli per la Stazione Appaltante.
* in caso di aggiudicazione dell’appalto la gestione del contratto verrà affidata dalla Società all’Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allega alla presente la “Scheda 3fa – Distinta premi Lotto 6”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_