

Comune di Solaro

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 31/12/2022 – 31/12/2026

Offerta economica

Applicare marca da bollo da € 16,00

Lotto 2

Copertura assicurativa infortuni del personale e altri soggetti

BASE D'ASTA ANNUA LORDA: € 7.000,00

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ in qualità di _____ della
Ditta/Società _____ avente sede in _____
cap. _____ via _____ tel. n. _____
C.F. e P.IVA _____

per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 2** alle condizioni economiche che seguono. Il premio annuo complessivo offerto, comprese imposte, corrisponde a:

in cifre: € _____

in lettere: € _____

Ovvero:

Destinatari dell'assicurazione	Capitali assicurati				Parametro di calcolo	Premio imp. unitario	Premio imp. totale
	caso morte	invalidità permanente	inabilità temp	spese mediche			
1. Amministratori, Segretario Generale	100.000,00	200.000,00	0,00	0,00	Nr.Soggetti 17	..	
2.a. DG, Segretario Generale, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli della Amministrazione	250.000,00	350.000,00	0,00	0,00	Nr.Veicoli 10	..	
2.b. DG, Segretario Generale, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli propri	250.000,00	350.000,00	0,00	0,00	Km 1.000	..	
3. Altri soggetti operanti a favore della Amministrazione	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	Nr.Soggetti 60	..	
4. Utenti dei servizi di interesse sociale	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	Nr.Soggetti 50	..	
5. Componenti il Gruppo Operativo di Protezione Civile	200.000,00	250.000,00	50,00	3.000,00	Nr.Soggetti 15	..	
6. Utenti Asili Nido,	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	Nr.Soggetti	..	

Comune di Solaro

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 31/12/2022 – 31/12/2026

Offerta economica

scuola infanzia e servizi
parascolastici

50

..

Totale premio annuo escluse imposte in cifre	€
Imposte in cifre	€
Totale premio annuo comprese imposte in cifre	€
Totale premio annuo comprese imposte in lettere	€

NB: in caso di discordanza:

- Tra i premi indicati in cifre e quelli indicati in lettere, sarà ritenuta valida l'offerta più vantaggiosa per la Stazione Appaltante;

DICHIARA ALTRESI

- che i propri **costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro**, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.lgs. n. 50/2016, **sono pari a complessivi Euro: (in cifre) _____, _____; (in lettere: _____, _____)**, e che gli stessi sono congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche dell'Appalto in oggetto;
- che il proprio **costo del personale (costi della manodopera)**, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.lgs. n. 50/2016, **è pari ad Euro: (in cifre) _____, _____; (in lettere: _____, _____)**.

Si precisa che tali oneri non potranno essere indicati con cifra pari a zero

Firma (Società offerente / mandataria)

Firma delle Società mandanti

1
2

Luogo e data: