

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

Allegato 5.1 "OFFERTA ECONOMICA"

**SCHEMA INDICATIVO DI
OFFERTA ECONOMICA
LOTTO 1 RCT/RCO**

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA REGIONALE
EMERGENZA URGENZA**

OGGETTO: offerta economica per la partecipazione alla gara per la fornitura di servizi assicurativi.

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di legale rappresentante della Società

(denominazione e ragione sociale)

.....
con sede in
n. codice fiscale n. partita IVA
e sede dell'Ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente

OPPURE (in caso di RTI/Consorzio costituendo/Coassicurazione) i sottoscritti :

- 1) nat_ a il , residente in
..... Via C.F. in qualità di
..... della Società con sede in Via
....., C.F. / P.I.;
2) nat_ a il , residente in
..... Via C.F. in qualità di
..... della Società con sede in Via
....., C.F. / P.I.;

3)
avendo già dichiarato di conformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina prevista dall'art. 37 del D.Lgs.
12 aprile 2006, n. 163/all'art. 1910-1911 C.C., nonché di designare quale mandataria/rappresentante del
consorzio/delegataria la sopra indicata Spettabile

OFFRE/OFFRONO

alle condizioni tutte previste nei documenti di gara

lotto 1 - RCT/RCO

Un Premio Annuo Lordo così determinato:

Preventivo retribuzioni annue lorde	€ 3.000.000,00
Tasso lordo (per mille)	%°
Premio annuo lordo anticipato	€
di cui imposte	

Per un totale complessivo riferito al triennio

DA RESTITUIRE CON FIRMA DIGITALE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE/LEGALI RAPPRESENTATI

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

Premio complessivo triennale lordo	€
di cui imposte	

Per un totale complessivo riferito a sei anni compreso l'eventuale rinnovo per tre anni

Premio complessivo pari a sei anni lordo	€
di cui imposte	

Gli oneri della sicurezza propri dell'impresa per l'espletamento del presente appalto sono quantificati in €

_____.

Delegataria/Capogruppo: Quota:.....

Firma e qualifica

Coassicuratrici/Mandanti: Quota:.....

Firma e qualifica

Coassicuratrici/Mandanti:Quota:.....

Firma e qualifica

(Luogo),(data)

IL LEGALE RAPPRESENTATE _____

IL LEGALE RAPPRESENTATE _____

IL LEGALE RAPPRESENTATE _____

DA RESTITUIRE CON FIRMA DIGITALE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE/LEGALI RAPPRESENTATI