**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO DI RIMBORSO SPESE MEDICHE PER I DIPENDENTI DI LAZIO INNOVA S.P.A.**

**CPV 66510000-8 - Servizi assicurativi**

**CIG: B7D5A66749**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO RSM n. 1 A e 1 B**

Con riferimento alla procedura aperta per l’aggiudicazione del servizio assicurativo a favore di ................ per il periodo ................... il sottoscritto ..................................................................................................

nato a ...................................................…………………… il .....................................

nella sua qualità di *(barrare la casella del caso che ricorre)*

* legale rappresentante
* procuratore

dell’Impresa......................................................................con sede in ................................................... Via......................................…....……….. partita Iva ................................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di .................………...................................

in qualità di

* **Unica impresa** concorrente;

oppure

* In **raggruppamento temporaneo d’Impresa quale compagnia mandataria** che sarà designata come capogruppo del costituendo RTI

oppure

* Quale **delegataria in regime di coassicurazione** ex art. 1911 c.c.

N.B. INDICARE di seguito le generalità delle COMPAGNIE (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.) e le QUOTE DI PARTECIPAZIONE, nonché la PARTE DEL SERVIZIO che sarà eseguito da ogni singola compagnia (in caso di R.T.I. – Raggruppamento Temporaneo di Imprese) oppure le QUOTE DI RITENZIONE DEL RISCHIO (in caso di coassicurazione)

1. ……………………………………………………………………………………………………

**□** (**R.T.I.)** .……..% (*percentuale partecipazione espressa in lettere*)

- descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

………………………………………………………………………………………………………

oppure

**□** (**Coassicurazione)** .…….% (*percentuale di ritenzione del rischio espressa in lettere)*

N.B. In caso di offerta presentata e sottoscritta da parte del Rappresentante Generale per l’Italia (o da suo procuratore come da procura allegata in originale o in copia autenticata alla domanda/dichiarazione) di imprese di assicurazione con sede legale in uno Stato dell'U.E. che operano nel territorio della Repubblica dovranno essere specificati – per ogni lotto e/o per ogni singolo contratto oggetto di offerta – denominazione, sede legale e domicilio fiscale dell’assicuratore, P.IVA; (ove ricorra il caso) numero e/o denominazione e indirizzo del sindacato sottoscrittore, nominativo del legale rappresentante del sindacato; nonché del soggetto giuridico autorizzato e incaricato dalla Rappresentanza Generale di gestire in Italia il contratto oggetto di offerta in caso di aggiudicazione.

OFFRE

sul premio massimo unitario annuo lordo per singolo impiegato/quadro di 492,00 euro e per singolo dirigente di 1.918,00 euro, il seguente ribasso unico percentuale:

* **Categoria Impiegati, quadri e dirigenti**

      ,        % (in cifre, max due decimali)

      ,        % (in lettere)

conseguente ai seguenti conteggi di premio annuo lordo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lotto 1 A - Categoria impiegati e quadri** | | | |
| **Copertura Base** | **Numero Assicurati (\*)** | **Contributo lordo procapite (€)** | **Contributo lordo complessivo (€)** |
| Categoria Impiegati e Quadri | 251 | 00,00 | ……. |
| **CONTRIBUTO TOTALE LORDO** | | | …… |
| **Lotto 1 B - Categoria impiegati e quadri** | | | |
| **Copertura Base** | **Numero Assicurati (\*)** | **Contributo lordo procapite (€)** | **Contributo lordo complessivo (€)** |
| Categoria Dirigenti | 6 | 00,00 | ……. |
| **CONTRIBUTO TOTALE LORDO** | | | …… |
|  | | | |
| **CONTRIBUTO COMPLESSIVO LOTTO n. 1 A + 1 B** | | | …… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € |
| **Imposte** | € |
| **TOTALE PREMIO ANNUO LORDO Lotto n. 1 A e 1 B (\*)** | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cifre  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lettere |
| Indicazione costi   * costi della manodopera * salute e sicurezza luoghi lavoro | € ………………………………………..  € ……………………………………… |

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà tenuto valido quello più favorevole all’Ente

A tal fine dichiara:

* l’avvenuta lettura, la piena conoscenza, nonché l’accettazione espressa ed incondizionata di tutte le clausole del bando, disciplinare e dei capitolati;
* che nel redigere l’offerta si è tenuto conto di tutti gli oneri connessi alle prestazioni da eseguire, con particolare riguardo agli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni di lavoro;
* che i costi relativi alla sicurezza afferenti all’esercizio dell’attività svolta dall’impresa sono pari a il **............%** rispetto all’importo dei ricavi;
* che il valore dei costi stimati per la manodopera è pari a € ...................................

*(In caso di R.T.I./consorzio ordinario/coassicurazione, ogni componente dovrà indicare i propri costi del personale)*

* di aver nel complesso preso conoscenza di tutte le condizioni contrattuali proposte, nessuna esclusa e/o eccettuata, delle circostanze generali e particolari che possono aver influito, o influire, sulla presentazione dell’offerta e la espressa dichiarazione circa la remunerabilità del prezzo offerto;
* gli importi in **euro** offerti sono comprensivi di accessori ed imposte, come specificato ove richiesto;
* di essere consapevole che verranno prese in considerazione fino a tre cifre decimali e che, in caso di una qualsiasi discordanza (ad. esempio, a titolo esemplificativo e non esaustivo: tra prezzo e percentuale di ribasso; tra valori in cifre e valori in lettere; tra valori parziali e valori totali; tra il valore offerto inserito sulla piattaforma e-procurement ed il valore offerto inserito sul presente documento, ecc.) sarà ritenuto prevalente il valore economicamente più conveniente per Lazio Innova;
* di attuare le seguenti modalità in adempimento agli impegni di cui all’art. 102 del D. Lgs. 36/2023:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* (In caso di R.T.I. non costituito)

Le imprese come sopra identificate, con la presente offerta assumono l’impegno, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina di cui all’art. 68 del d.lgs. n. 36/2023 riguardante i raggruppamenti temporanei di impresa (R.T.I.).

* (In caso di coassicurazione)

Le imprese come sopra identificate con la presente offerta si impegnano irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all’impresa qualificata come delegataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti. Si impegnano, altresì, a mantenere per tutta la durata contrattuale la copertura del 100% del rischio.

Luogo, data Firma