

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 1 – Polizza All Risks Patrimonio

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

Amandola - Smerillo

Piazza Risorgimento n. 17 – 63857 – Amandola (FM)

Tel. 073684071 - PEC: cuc.amandolasmerillo@emarche.it

OGGETTO:	CUC p/c del Comune di Amandola			
	GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei			
	"Servizi assicurativi a favore del Comune di Amandola nel periodo 31/12/2019-30/06/2025"			
	suddivisa nei seguenti otto lotti:			
	Descrizione Polizza	Importo lordo annuo (€.)	Importo lordo periodo 31/12/2019-30/06/2025 (€.)	Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)
	All Risks Patrimonio	9.000,00	49.500,00	54.000,00
	RCT/RCO	10.500,00	57.750,00	63.000,00
	Infortuni cumulativa	900,00	4.950,00	5.400,00
	RCA/ARD Libro Matr.la	13.000,00	71.500,00	78.000,00
	Auto Rischi Diversi	1.200,00	6.600,00	7.200,00
	TOTALE	34.600,00	190.300,00	207.600,00

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – periodo 31/12/2019 – 30/06/2025 - offerta per l'affidamento del **Lotto 1 - Polizza All Risks Patrimonio**.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 nella sua qualità di _____ (carica sociale)
 (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
 della società _____
 con sede legale _____
 con sede operativa _____
 C.F. n. _____ P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere)%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente al seguente importo di premio:

	Partita Assicurata	Somme assicurate €	Tasso netto	Tasso lordo	Premio lordo €
1/a	Beni Immobili con valore storico-artistico esenti da imposte (art.12 D.lgs. 42/2004)	15.000.000,00	‰		
1/b	Beni Immobili senza valore storico-artistico	10.000.000,00	-	‰	
2	Beni Mobili	1.500.000,00	-	‰	
3	Ricorso Terzi	1.500.000,00	-	‰	
4	Furto e Rapina (a p.r.a.)	50.000,00	-	‰	
	TOTALE	28.050.000,00			

Premio Imponibile complessivo

Oneri fiscali

Premio Lordo

Modello 6 – Offerta economica

--	--	--

SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) _____,

diconsi (in lettere) _____;

N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara

ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria. In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data _____

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 2 – Polizza RCT/RCO

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

Amandola - Smerillo

Piazza Risorgimento n. 17 – 63857 – Amandola (FM)

Tel. 073684071 - PEC: cuc.amandolasmerillo@emarche.it

OGGETTO:	CUC p/c del Comune di Amandola GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei "Servizi assicurativi a favore del Comune di Amandola nel periodo 31/12/2019-30/06/2025" suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	Descrizione Polizza	Importo lordo annuo (€.)	Importo lordo periodo 31/12/2019-30/06/2025 (€.)	Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)	CIG
	All Risks Patrimonio	9.000,00	49.500,00	54.000,00	8102074AF7
	RCT/RCO	10.500,00	57.750,00	63.000,00	8102075BCA
	Infortuni cumulativa	900,00	4.950,00	5.400,00	8102076C9D
	RCA/ARD Libro Matr.la	13.000,00	71.500,00	78.000,00	8102077D70
	Auto Rischi Diversi	1.200,00	6.600,00	7.200,00	8102078E43
	TOTALE	34.600,00	190.300,00	207.600,00	

Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – periodo 31/12/2019 – 30/06/2025 - offerta

Oggetto: per l'affidamento del **Lotto 2 - Polizza RCT/RCO**.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
C.F. n. _____ P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere)%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente al seguente importo di premio:

IMPORTO RETRIBUZIONI	€ 750.000,00	TASSO LORDO‰
Premio Imponibile	Oneri fiscali	Premio Lordo

Franchigia frontale € 500,00

SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) _____,

diconsi (in lettere) _____;

N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara

ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data _____

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 3 – Polizza Infortuni Cumulativa
--

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

Amandola - Smerillo

Piazza Risorgimento n. 17 – 63857 – Amandola (FM)

Tel. 073684071 - PEC: cuc.amandolasmerillo@emarche.it

OGGETTO:	CUC p/c del Comune di Amandola GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei “Servizi assicurativi a favore del Comune di Amandola nel periodo 31/12/2019-30/06/2025” suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	Descrizione Polizza	Importo lordo annuo (€.)	Importo lordo periodo 31/12/2019-30/06/2025 (€.)	Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)	CIG
	All Risks Patrimonio	9.000,00	49.500,00	54.000,00	8102074AF7
	RCT/RCO	10.500,00	57.750,00	63.000,00	8102075BCA
	Infortuni cumulativa	900,00	4.950,00	5.400,00	8102076C9D
	RCA/ARD Libro Matr.la	13.000,00	71.500,00	78.000,00	8102077D70
	Auto Rischi Diversi	1.200,00	6.600,00	7.200,00	8102078E43
	TOTALE	34.600,00	190.300,00	207.600,00	

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – periodo 31/12/2019 – 30/06/2025 - offerta per l'affidamento del **Lotto 3 - Polizza Infortuni Cumulativa**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere)%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente al seguente importo di premio:

PARTITE ASSICURATE 1 - 2 - 3	Parametro N.	Premio Lordo Unitario €	Premio Lordo Pro partita €
Partita 1 - Membri della Giunta	5		
Partita 2 - Segretario e Dipendenti	22		
Partita 3 - Varie	10		
PARTITE ASSICURATE 4 - 5 - 6			
non rientranti nel calcolo del premio anticipato e con importi prestabiliti e non modificabili			
Partita 4 - Partecipanti alle attività organizzate dall'Ente		Per 31 giorni/persona	€ 5,00
Partita 5 - Partecipanti alle attività organizzate dall'Ente		Per giorno/persona	€ 1,00
Partita 6 - Volontari aderenti al gruppo di Protezione Civile, per le attività ...		Per giorno/persona	€ 1,50

SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 50,

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) _____,

diconsi (in lettere) _____;

N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara

ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data _____

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 4 – Polizza LM RCAuto/ARD
--

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

Amandola - Smerillo

Piazza Risorgimento n. 17 – 63857 – Amandola (FM)

Tel. 073684071 - PEC: cuc.amandolasmerillo@emarche.it

OGGETTO:	CUC p/c del Comune di Amandola GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei "Servizi assicurativi a favore del Comune di Amandola nel periodo 31/12/2019-30/06/2025" suddivisa nei seguenti otto lotti:			
	Descrizione Polizza	Importo lordo annuo (€.)	Importo lordo periodo 31/12/2019- 30/06/2025 (€.)	Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)
	All Risks Patrimonio	9.000,00	49.500,00	54.000,00
	RCT/RCO	10.500,00	57.750,00	63.000,00
	Infortuni cumulativa	900,00	4.950,00	5.400,00
	RCA/ARD Libro Matr.la	13.000,00	71.500,00	78.000,00
	Auto Rischi Diversi	1.200,00	6.600,00	7.200,00
	TOTALE	34.600,00	190.300,00	207.600,00

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – periodo 31/12/2019 – 30/06/2025 - offerta per l'affidamento del **Lotto 4 - Polizza LM RCAuto/ARD**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 nella sua qualità di _____ (carica sociale)
 (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
 della società _____
 con sede legale _____
 con sede operativa _____
 con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere)%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente ai seguenti importi di premi:

N°	VEICOLO	TARGA TELAIO	PREMIO
1	FIAT 115 90DT	AP 022485	
2	IVECO FIAT 35	AP 434664	
3	FIAT PANDA	AZ 892 VB	
4	PIAGGIO APE TM	AP 068788	
5	MELROE COMPANY	AD X 648	
6	LAND ROVER	ZA 300 MA	

Modello 6 – Offerta economica

7	MOT. PERKINS216	AE S 257	
8	RCMR140 CITY	AB W 223	
9	SUZUKI SANTANA	YA 000 AA	
10	PIAGGIO APE	AP 061757	
11	FIAT 60 10 A	EP 943 AN	
12	NEW HOLLAND	AP 025749	
13	FIAT PANDA	BP 602 HJ	
14	IVECO OM 80/17	EW 832 GV	
15	IVECO FIAT A45	EZ 971 BN	
16	MITSUBISHI	EC 169 VM	
17	PIAGGIO PORTER	BK 712 EB	
18	FIAT PUNTO	AS 431 BN	
19	BEN 2000 PSB-DT	AP AA 187	
20	FIAT DOBLO	FH 380 FA	
21	IVECO ORLANDI HAPPY	FK944VG	
22	FIAT PUNTO 4 SERIE	FM436TL	
23	PIAGGIO AF4T	MN084661	
24	PIAGGIO AF4T	MN083798	

potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell'attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

INDICA

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

- tariffa del; sconto applicato %

Di seguito si riportano i tassi pro mille o l'importo fisso per ciascun veicolo per le garanzie accessorie:

	Incendio	Furto	Ev. Sociop.	Ev. Atmosf.	Kasko
Autovetture					
Autobus					
Auto promiscui					
Autocarri c/proprio					
Motocarri					
Ciclomotori trasporto cose					
Autoveicoli ad uso speciale					
Motocicli					
Macchine operatrici					
Macchine agricole					

SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 5

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) _____,

diconsi (in lettere) _____;

N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara

ATTENZIONE

Modello 6 – Offerta economica

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

DICHIARA,

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

**In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.
In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 5 – Polizza ARD Veicoli Dipendenti
--

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

Amandola - Smerillo
Piazza Risorgimento n. 17 – 63857 – Amandola (FM)
Tel. 073684071 - PEC: cuc.amandolasmerillo@emarche.it

OGGETTO:	CUC p/c del Comune di Amandola GARA A PROCEDURA APERTA per l'affidamento dei “Servizi assicurativi a favore del Comune di Amandola nel periodo 31/12/2019-30/06/2025” suddivisa nei seguenti otto lotti:				
	Descrizione Polizza	Importo lordo annuo (€.)	Importo lordo periodo 31/12/2019-30/06/2025 (€.)	Importo comprensivo di eventuale proroga Semestrale (€.)	CIG
	All Risks Patrimonio	9.000,00	49.500,00	54.000,00	8102074AF7
	RCT/RCO	10.500,00	57.750,00	63.000,00	8102075BCA
	Infortuni cumulativa	900,00	4.950,00	5.400,00	8102076C9D
	RCA/ARD Libro Matr.la	13.000,00	71.500,00	78.000,00	8102077D70
	Auto Rischi Diversi	1.200,00	6.600,00	7.200,00	8102078E43
	TOTALE	34.600,00	190.300,00	207.600,00	

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – 31/12/2019 – 30/06/2025 - offerta per l'affidamento del **Lotto 5 - Polizza ARD Veicoli Dipendenti**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 nella sua qualità di _____ (carica sociale)
 (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
 della società _____
 con sede legale _____
 con sede operativa _____
 con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere)%(.....)

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ (.....), conseguente al seguente importo di premio:

Km preventivati	Premio lordo per km
7.000	€

Premio Imponibile	Oneri fiscali	Premio lordo annuo

SPECIFICA,

ex art. 95, comma 10, del D.lgs. 18/04/2016, n. 50,

Modello 6 – Offerta economica

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono:

(in cifre) _____,

diconsi (in lettere) _____;

N.B.: la mancata specificazione dei suddetti costi per la sicurezza aziendale interna comporta l'esclusione dalla gara

ATTENZIONE

I suddetti costi si riferiscono alle misure di sicurezza che la ditta offerente sosterrà internamente per l'esecuzione dell'appalto e che saranno utilizzate all'interno dei siti dell'azienda: es. DPI, corsi specifici di formazione sulla sicurezza, materiale inerente la sicurezza, sorveglianza sanitaria, ecc.

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

☐ **come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

☐ in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rapp.te/ Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data _____