Spettabile

**Centrale Unica di Committenza del Nuovo Circondario Imolese**

**OGGETTO: Procedura per l’affidamento dei servizi assicurativi di Area Blu SPA, Comune di Borgo Tossignano, Comune di Casalfiumanese, Comune di Castel del Rio, Comune di Castel Guelfo, Comune di Castel San Pietro Terme, Comune di Dozza, Comune di Fontanelice, Comune di Imola, Comune di Mordano, Nuovo Circondario Imolese, da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.**

**Lotto 2 – RCT/O**

Il/la sottoscritto/a .....................................................................................................................

nato/a a .................................................................. il .............................................................

residente per la carica a…...........................................................................................................

via............................................................................................................. n. ..........................

in qualità di ................................................ della Società Assicuratrice.......................................

con sede in ...................................... c.a.p. .................... via ........................................... n. ....

telefono n. ……………...............................…........ telefax n. …...……........…...............…………………

Codice Fiscale n. ............................................ Partita I.V.A. ..........................................….........

PEC ………………………………………………………………… E-MAIL ………………………………………………………

(qualora partecipi un costituendo RTI o società coassicuratrici dovrà essere specificato il nominativo di ciascun componente il raggruppamento) e quindi in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici,

**DICHIARA/DICHIARANO**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici / Mandanti sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara - che dichiara di conoscere - e di conoscere ed accettare in ogni loro parte le norme e condizioni contenute nel bando di gara, Disciplinare di gara e documenti tutti, relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del 100% .

Composizione del riparto di coassicurazione / R.T.I. (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria / Mandataria
2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante
3. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice / Mandante

La Società ………............................................................………… concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

1. **AREA BLU SPA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI BORGO TOSSIGNANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI CASALFIUMANESE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI CASTEL DEL RIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI CASTEL GUELFO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI DOZZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI FONTANELICE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI IMOLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **COMUNE DI MORDANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

1. **NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Imposte** | **Premio annuo lordo** |
| *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* | *In cifre*  *In lettere* |

**premio complessivo per tutti gli enti - scomposizione del premio ai fini della aggiudicazione - DATO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA SATER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | **Euro** | *In cifre*  *In lettere* |
| **Imposte** | **Euro** | *In cifre*  *In lettere* |
| **PREMIO ANNUO TOTALE** | **Euro** | *In cifre*  *In lettere* |

**NB: SI RICORDA A TUTTI GLI OFFERENTI CHE OLTRE ALLA BASE D’ASTA COMPLESSIVA DEBBONO ESSERE RISPETTATE LE BASI D’ASTA SINGOLE, APPOSITAMENTE INDICATE NEL DISCIPLINARE DI GARA, PER I SINGOLI ENTI. OFFERTE IN AUMENTO NON SARANNO CONSIDERATE**

Ribasso percentuale sul premio annuo complessivo in cifre ed in lettere **(valevole ai fini della aggiudicazione)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In cifre**  **…………………………….** | **In lettere**  **…………………………….** | **In percentuale (ribasso)**  **……………%** |

Risulterà pertanto aggiudicatario il concorrente che presenterà il maggior sconto percentuale sul premio posto a base di gara relativo a ciascun lotto. Si precisa che si terrà conto delle cifre decimali dopo la virgola così come gestite dal sistema SATER.

Data,

Firma digitale

Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito l’offerta economica deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa offerta economica deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura