

Spett.le
Centro Agroalimentare Roma C.A.R. S.c.p.A.
Via Tenuta del Cavaliere 1
00012 Guidonia Montecelio (Roma)

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

LOTTO 5 – INFORTUNI PROFESSIONALI ED EXTRAPROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ domiciliato per la carica a _____
via _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____
con sede legale in _____ CAP _____
indirizzo _____
telefono n. _____ Indirizzo PEC _____
iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

DICHIARA

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato Tecnico della Polizza relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del _____%. Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente):

1. Società quota% Delegataria
2. Società quota% Coassicuratrice
3. Società quota% Coassicuratrice
4.

DICHIARA CHE

- la Societàconcorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.
- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

Sulla base della tabella di seguito indicata e da compilare a cura dell'operatore economico corrispondente integralmente al relativo capitolato pubblicato:

Categorie	R.A.L. Preventive (*)	Infortuni Professionali		Infortuni Extra-Professionali		Totale Premio annuo lordo
		Tasso lordo ‰	Premio annuo lordo	Tasso lordo ‰	Premio annuo lordo	
A) – B)	€ 400.000,00					

(*) Il premio anticipato di polizza sarà conteggiato considerando il 75% delle retribuzioni sopra esposte

Si precisa che sarà emessa un'unica polizza per gli infortuni professionali ed extra professionali e che:

- il tasso annuo lordo dovrà intendersi così suddiviso:

70% professionali

30% extra professionali

OFFRE

PREMIO ANNUO LORDO (in cifre)	€ _____
PREMIO ANNUO LORDO (in lettere)	€ _____

che corrisponde ad un:

PREMIO TRIENNALE LORDO (in cifre)	€ _____
PREMIO TRIENNALE LORDO (in lettere)	€ _____

DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 95, COMMA 10, D.LGS. N. 50/2016, CHE:

- l'importo degli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro è pari ad Euro _____, ____ (in cifre), (_____ virgola _____) (in lettere);

- l'importo dei costi della manodopera è pari ad Euro _____, ____ (in cifre), (_____ virgola _____) (in lettere).

PRENDE ATTO CHE:

- I valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- Non è ammessa offerta pari o superiore alla base d'asta specificamente indicata nel Disciplinare di Gara;
- In caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, prevale quello più vantaggioso per Car s.c.p.a.

Luogo e data

Timbro e firma
