

MODELLO D OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: Tronco Autocisa
 Procedura Aperta – Gara n. 05/20 Servizio Assicurativo All Risks ed RCT/O Autostrada A15 Parma
 La Spezia - CIG 84790930E6
 OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritt _____
 nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____
 in qualità di (barrare secondo il caso) legale rappresentante procuratore speciale
 dell'Impresa _____
 con sede in _____ (Prov. _____)
 Via _____ n. _____
 partecipando alla procedura in oggetto, per conto dell'Impresa rappresentata nonché - in caso di offerta in
 forma associata in RTI o coassicurazione - delle Imprese mandanti o coassicuratrici indicate

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

Premio lordo a base di gara	Ribasso offerto	Premio lordo al netto del ribasso offerto
€ 1.680.000,00	(in cifre)	euro (in cifre)
	(in lettere)	euro (in lettere)

SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO COMPLESSIVO OFFERTO

Tipologia Polizza	Premio lordo al netto del ribasso offerto
Polizza All Risks € 1.470.000,00	euro (in cifre) euro (in lettere)
Polizza RCT/O € 210.000,00	euro (in cifre) euro (in lettere)

E DICHIARA

- che la presente offerta è irrevocabile e impegnativa sino al duecentoquarantesimo giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- di avere preso atto che i valori offerti devono essere espressi con un numero di cifre decimali non superiore a 3 (tre) e che, diversamente, saranno considerate esclusivamente le prime 3 (tre) cifre decimali dopo la virgola;
- di avere preso atto che non è ammessa offerta pari o superiore alla base d'asta specificamente indicata per il presente lotto nel Disciplinare di Gara e nella presente Scheda di Offerta Economica;
- di avere preso atto che in caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre e quelli indicati in lettere, si intenderanno validi i valori indicati in lettere

DICHIARA INOLTRE

che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

in forma Singola;

oppure in forma associata

in Raggruppamento Temporaneo di Impresa;

in un riparto di Coassicurazione chiuso al 100%;

con le seguenti Imprese Assicuratrici :

Polizza All Risks:

– Impresa Delegataria quota

– Impresa Coassicuratrice quota

– Impresa Coassicuratrice quota

Polizza RCT/O:

– Impresa Delegataria quota

– Impresa Coassicuratrice quota

– Impresa Coassicuratrice quota

Luogo e data

Firma
