

**MODELLO N. 5 OFFERTA ECONOMICA**

<b>LOTTO N.3 CIG -</b>
<b>AFFIDAMENTO SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA LOTTO 3 ELETTRONICA</b>
<b>PER IL PERIODO DAL 29.02.2024 AL 28.02.2027</b>

*Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione ed eliminare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale*

\*\*\* \*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
 legale rappresentante e/o soggetto in possesso di specifica procura per la compagnia  
 assicuratrice \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 e - mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

(se più sottoscrittori):

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
 legale rappresentante e/o soggetto in possesso di specifica procura per la compagnia  
 assicuratrice \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 e - mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

Di offrire un ribasso percentuale da applicarsi al premio annuo lordo posto a base di gara del :

Ribasso percentuale (in cifre)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ %

Ribasso percentuale (in lettere)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ per cento

corrispondente un premio annuo lordo pari a

partite assicurate	Somma assicurata	Tasso finito pro-mille ‰	Premio finito annuo anticipato
Apparecchiature elettroniche	€ 750.000,00		€
Maggiori Costi	€ 50.000,00		€
<b>TOTALE PREMIO LORDO</b>			<b>€.</b>

**dichiara che gli oneri della sicurezza aziendali ai sensi Art.108 punto 9 DLgs36/2023**(costi interni per la sicurezza del lavoro sopportati per la realizzazione dello specifico appalto; - in caso di raggruppamento indicare la sommatoria dei costi di ciascun concorrente) **relativi al presente appalto sono pari a € .....**

Scomposizione del premio ELETTRONICA

(in cifre)

Premio annuo imponibile	€
Imposte	€
Premio annuo lordo	€

(In lettere)

Premio lordo.....

(\*) Non sono ammesse offerte in aumento;

**DICHIARA INFINE**

*(Dichiarazioni giustificative dell'offerta ai sensi dell'Art.110 del DLgs. 36/2023)*

- che il prezzo offerto è in linea con le condizioni usualmente applicate dalla/e società concorrente in relazione al rischio assicurato ed alle coperture offerte;
- che la propria offerta e' giudicata remunerativa ed irrevocabile

**Le su indicate dichiarazioni vengono rese dal concorrente nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell' art. 76 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.**

**DATA**

**TIMBRO E FIRMA DEL  
LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico “in materia di documentazione amministrativa” approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma il legale rappresentante deve allegare, a pena d'esclusione, la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.**

N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta da:

- a. nel caso di impresa singola dal legale rappresentante della stessa;
- b. nel caso di RTI, Consorzi Ordinari o di Geie costituiti, dal legale rappresentante dell'impresa mandataria/capogruppo del RTI, del Consorzio Ordinario o del Geie;
- c. nel caso di RTI, Consorzio Ordinario o Geie costituendo dal legale rappresentante di ogni impresa facente parte del costituendo RTI, Consorzio Ordinario o Geie;
- d. nel caso di Consorzi, così come previsti dal Codice Appalti, dal legale rappresentante del Consorzio.

***La presente offerta deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i.***