Marca da Bollo da Euro 16,00

**OFFERTA ECONOMICA**

**Spett.le**

**Alma Mater Studiorum**

**Università degli Studi di Bologna**

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi per l’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna.**

**LOTTO 10 - Polizza TRAVEL RIMBORSO SPESE SANITARIE PER STUDENTI IN MOBILITA’ INTERNAZIONALE – CIG n. 781184171F, da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.**

**LA BASE D’ASTA E’ RAPPRESENTATA DAI PREMI INDICATI NELLA TABELLA.**

**IL CONCORRENTE DOVRA’ OFFRIRE UN COEFFICIENTE DI RIDUZIONE CHE**

**VERRA’ APPLICATO A TUTTI I PREMI INDICATI NELLA TABELLA.**

**LOTTO 10 – Polizza TRAVEL RIMBORSO SPESE SANITARIE**

**PER STUDENTI IN MOBILITA’ INTERNAZIONALE**

**CIG n. 781184171F**

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. …...……........…...............…………………

PEC ………………………………………………………………………………………………………………..

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

**DICHIARA**

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 relativi 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**

Coefficiente (si precisa che il coefficiente non può essere superiore ad 1) ………………………………. di offerta applicabile a tutti i premi indicati in tabella **(valevole ai fini della aggiudicazione).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **AREA 1** | **AREA 2** | **AREA 3** |
| STUDENTE | € 38,00 | € 42,00 | € 55,00 |
| STAFF | € 60,00 | € 65,00 | € 90,00 |

Indicare, ai sensi dell’art. 95 co. 10 del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., i costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

in cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

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.