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 7 – Polizza RC SPERIMENTAZIONI – CIG n. 78117869BB, 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 IN TABELLA.**

**Trattasi di contratto con costo ad attivazione su singola sperimentazione.**

**LOTTO 7 – Polizza RC SPERIMENTAZIONI**

**CIG n. 78117869BB**

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 (sia ai premi lordi per paziente sia ai premi minimi lordi per sperimentazione) indicati nelle tabelle di cui alle Sezioni A) e B) **(valevole ai fini della aggiudicazione).**

|  |
| --- |
| **LOTTO 7** **POLIZZA RC SPERIMENTAZIONI****Calcolo del premio** |
| **SEZIONE A)** |
| QUOTAZIONI INDICATIVE PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 50 PAZIENTILA COPERTURA DEGLI STUDI OSSERVAZIONALI INTERVENTISTICI NON E’ VINCOLANTE PER LE PARTI |
|   |
|   | TIPO DI STUDIO | **PREMIO ANNUO LORDO PER PAZIENTE**  |
|   |  | FASE 1 | FASE 2 | FASE 3 | FASE 4 | S. OSS. INTERV. |
| **1** | **Nuove modalità di impiego o dosaggio di farmaci già registrati** |  |  |  |
|  1A | farmaci vari esclusi i seguenti |  |  € 60,00  |  € 76,00 |  € 72,00  | € 27,00 |
|  1B | antibiotici |  |  € 73,00  |  € 90,00  |  € 84,00  | € 32,00 |
|  1C | antiinfiammatori |  |  € 76,00  |  € 95,00  |  € 88,00  | € 33,00 |
|  1D | cardiologia senza atti chirurgici ed invasivi |  |  € 76,00  |  € 95,00  |  € 88,00  | € 33,00 |
|  1E | epatopatie |  |  € 70,00 |  € 87,00  |  € 81,00  | € 30,00 |
|  1F | neurologia |  |  € 66,00  |  € 83,00  |  € 77,00  | € 29,00 |
|  1G | oncologia |  |  € 136,00  |  € 170,00 |  € 160,00  | € 60,00 |
| **2** | **nuove formulazioni farmaceutiche** |  |  |  |  |  |
|  2A | farmaci vari esclusi i seguenti |  € 130,00  |  € 120,00  |  € 150,00  |  |  |
|  2B | antibiotici |  € 143,00 |  € 133,00  |  € 165,00  |  |  |
|  2C | antiinfiammatori |  € 137,00  |  € 126,00 |  € 158,00 |  |  |
|  2D | cardiologia senza atti chirurgici ed invasivi |  € 143,00  |  € 133,50 |  € 165,00 |  |  |
|  2E | epatopatie |  € 183,00  |  € 168,00 |  € 210,00  |  |  |
|  2F | neurologia |  € 137,00  |  € 126,00 |  € 158,00 |  |  |
|  2G | oncologia |  € 169,00  |  € 157,00 |  € 196,00  |  |  |
| **3** | **Medical devices**  |  |  |  |
|   | senza applicazioni chirurgiche  |  € 79,00  |  € 70,00  |  € 87,00 |  € 83,00  | € 53,00 |
|  | con applicazioni chirurgiche |  € 142,00  |  € 126,00  |  € 153,00  |  € 146,00  |  |
| **4** | **Vaccini** |  |  |  |  |  |
|   |  |  € 150,00  |  € 110,00  |  € 130,00  |  € 100,00  | € 36,00 |
| **5** | **Sindrome da immunodeficienza acquisita** |  |  |  |  |  |
|   |  |  € 76,00  |  € 70,00  |  € 85,00  |  € 80,00  | € 52,00 |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   | SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 200 PAZIENTI |   | 15% |  |
|   | SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI OLTRE I 200 PAZIENTI   |   | 30% |   |
|   | SOVRAPPREMIO PER DURATA 1% PER CIASCUN MESE ECCEDENTE I PRIMI 24 MESI  |   | 1% |   |
|  |  |  |  |  |
|   | **Si Intende Pattuito Il Premio Minimo Lordo**  |   | **Euro 2.000,00** |   |
| **6** | **Odontoiatria** |  |  |  |  |  |
|   |  | **Studi Osservazionali NON INTERVENTISTICI** | **Studi INTERVENTISTICI o SPERIMENTALI** |  |
| 6A | Senza Attività Chirurgiche | € 30,00 | € 38,00 |  |
| 6B | Con Attività Chirurgiche | € 45,00 | € 52,00 |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   | SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 200 PAZIENTI |   | 20% |  |
|   | SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI OLTRE I 200 PAZIENTI   |   | 40% |   |
|   | SOVRAPPREMIO PER DURATA 1% PER CIASCUN MESE ECCEDENTE I PRIMI 24 MESI  |   | 1% |   |
|  |  |  |  |  |
|   | **Si Intende Pattuito Il Premio Minimo Lordo**  |   | **Euro 1.700,00** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LOTTO 7****POLIZZA DI ASSICURAZIONE RC SPERIMENTAZIONE****Calcolo del premio** |
| **SEZIONE B)**  |
| *TIPO DI STUDIO**Ricerche / sperimentazioni cliniche su esseri umani, non ricomprese dal D.Lgs 211/2003, dal Decreto Ministeriale del 14 luglio 2009 e successivi Decreti di attuazione.**STUDI ATTINENTI A TUTTE LE TIPOLOGIE TRANNE QUELLE ATTINENTI LA CLINICA ODONTOIATRICA*

|  |
| --- |
| ***Euro 1.600,00*** |

***Si Intende Pattuito Il Premio Minimo Lordo***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 200 PAZIENTI* |  | *15%* |
| *SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI OLTRE I 200 PAZIENTI* |  | *30%* |

***STUDI ATTINENTI ALLA CLINICA ODONTOIATRICA***

|  |
| --- |
| ***Euro 1.400,00*** |

***Si Intende Pattuito Il Premio Minimo Lordo***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 200 PAZIENTI* |  | *20%* |
| *SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI OLTRE I 200 PAZIENTI* |  | *40%* |

 |

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.