Spettabile

**ACER RAVENNA**

**Via Farini , 26**

**48121 Ravenna RA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA A RILEVANZA EUROPEA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI ACER RAVENNA – PERIODO 31.10.2019 – 31.10.2024**

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

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 Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d’Appalto relativo 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***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZIONE I - HARDWARE** | | Somme assicurate  (EUR) |
| Partita 1 – | Apparecchiature elettroniche per l’elaborazione dei dati con relativi accessori e componenti ed inoltre altre macchine da ufficio quali a titolo esemplificativo e non limitativo: macchine da scrivere e da calcolo, fax, telex, fotocopiatrici, centralino telefonico con apparecchi ed impianto anti furto, cablatura, ecc. di proprietà dell’assicurato e/o di proprietà di terzi a qualunque titolo detenuti  del valore complessivo di: | 250.000,00 |
| Partita 2 - | Impiego mobile | € 20.000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE II - SUPPORTI E RICOSTITUZIONE DEI DATI** | Somma assicurata  (EUR) |
| Somma Assicurata a Primo Rischio Assoluto: | € 15.000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE III - MAGGIORI COSTI** | Somma assicurata  (EUR) |
| - Limite di risarcimento : - € 60.000,00.=  - Periodo di Indennizzo:  6 mesi  Somma Assicurata per il periodo di indennizzo: | 60.000,00 |

**Scomposizione del premio valevole ai fini della aggiudicazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € | **.=** |
| **Imposte** | € | **.=** |
| **Premio annuo lordo** | € | **.=** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicazione Costi di manodopera ex art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016** | **In percentuale** | **………………………%.** |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E CARICATO SULLA PIATTFORMA SATER***

*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 d’identità del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura*