

Procedura negoziata per l'affidamento ai sensi degli artt. 36, comma 2, lett. b), e 114 del D. Lgs. 50 del 2016 ss.mm.ii. della seguente copertura assicurativa: Responsabilità Civile Professionale per il GME - CIG: 7025856FC5.

SCHEDA DI QUOTAZIONE

MASSIMALE:

RC PROFESSIONALE € 10.000.000,00 per sinistro e per annualità assicurativa.

OFFERTA ECONOMICA:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove *infra*, nella sua qualità di persona munita dei necessari poteri per impegnare nei confronti del GME il soggetto concorrente _____, con sede in _____, Via _____, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____, in relazione alla partecipazione alla procedura (CIG: 7025856FC5) indetta dal GME ed avente ad oggetto l'affidamento della seguente copertura assicurativa: Responsabilità Civile Professionale per il GME

OFFRE

**PREMIO LORDO COMPLESSIVO
PER IL BIENNIO (comprese imposte):**

cifre: €
lettere: (€.....)

**PREMIO LORDO COMPLESSIVO
ANNUALE (comprese imposte):**

cifre: €.....
lettere: (€.....)

Scomposizione del premio complessivo annuale:

Premio imponibile	Imposte	Premio lordo
Cifre:	Cifre:	Cifre:
Lettere:	Lettere:	Lettere:

26

RIBASSO GLOBALE PERCENTUALE DEL PREMIO LORDO COMPLESSIVO PER IL BIENNIO, COMPRESSE IMPOSTE, DA APPLICARE SULL'IMPORTO LORDO PRESUNTO STIMATO DELL'APPALTO POSTO A BASE D'ASTA, COMPRESSE IMPOSTE

Ribasso globale percentuale in cifre:

Ribasso globale percentuale in lettere:

RIPARTO DI COASSICURAZIONE (eventuale)

Delegataria _____ Quota _____%

Coassicuratrice _____ Quota _____%

Coassicuratrice _____ Quota _____%

A tal fine la sottoscritta _____, come sopra rappresentata, dichiara di accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione relativa alla presente procedura (Avviso di selezione, Domanda di partecipazione e dichiarazioni sostitutive, Capitolato Speciale di polizza consistente nel relativo schema di "Polizza Responsabilità Civile Professionale") e dichiara altresì:

- che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50 del 2016, compresi nell'importo offerto, sono pari ad Euro (da indicare in cifre e lettere);
- che l'offerta è irrevocabile ed impegnativa per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione dell'offerta e la stessa non vincolerà in alcun modo il GME S.p.A.;
- che il prezzo unitario relativo al servizio richiesto è fisso ed invariabile e comprensivo di tutti i costi diretti ed indiretti;
- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo;
- che il prezzo offerto tiene conto del costo del lavoro e dei costi relativi alla sicurezza, adeguati alla entità ed alle caratteristiche del servizio, nonché degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori ed alle condizioni di lavoro.

Data,

Timbro e firma del legale rappresentante

N.B.: In caso di RTI/Coassicurazione, la dichiarazione di offerta dovrà essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno il Raggruppamento/Coassicurazione.