



## Assicurazione Responsabilità Civile Verso Terzi e verso Prestatori d'Opera

### Allegato 1 - SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

(In ogni caso, anche coassicurazione o RTI, il premio di seguito indicato è pari al 100%)

**Retribuzioni Annue Lorde Euro 40.000.000,00**

Tasso lordo pro mille .....%°(in cifre)

Ali quota imposte applicate (in cifre) ..... %

Premio annuo complessivo lordo in cifre Euro ...

Premio annuo complessivo lordo in lettere Euro ...

1 Unico Concorrente

Ragione Sociale Impresa	Per accettazione (Timbro e Firma)

2 Coassicurazione  3 Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti, in tal caso precisare se la presente offerta viene presentata:

Congiuntamente  Disgiuntamente  Solo dall'Impresa Delegataria o Mandataria

Ragione Sociale Impresa	Delegataria o Mandataria	quota %	Per accettazione (Timbro e Firma)
	Delegataria o Mandataria		
	Coassicuratrice o Mandante		
	Coassicuratrice o Mandante		

Data e luogo di sottoscrizione \_\_\_\_\_

**Si richiama l'attenzione sulla necessità di rispettare, pena l'esclusione, quanto stabilito nel disciplinare.**



## Assicurazione Responsabilità Civile Verso Terzi e verso Prestatori d'Opera

### Allegato 1/bis

#### SCHEMA DI OFFERTA RINUNCIA ALLA RIVALSA PER I CASI DI COLPA GRAVE

Categoria	Premio procapite Annuo lordo (a totale carico dei Dipendenti aderenti)
A) Dirigenti (Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Dirigenti, Dirigenti medici e medici convenzionati)	EURO
B) Paramedici o altro personale (Amministrativi non dirigenti)	EURO

Aliquota imposte applicate (in cifre) ... .. %

Gli Assicuratori sono tenuti, pena l'esclusione, ad indicare i premi per le Categorie sopraindicate, tale offerta è vincolante solo per la Società aggiudicataria della garanzia base RCT/O.

L'indicazione di tali premi in aumento ha il solo scopo di fornire un'informazione e, pertanto, non ne sarà tenuto conto ai fini dell'aggiudicazione della gara.

**IL PREMIO ANNUO LORDO PROCAPITE OFFERTO NON PUO' ESSERE SUPERIORE AD € 600,00 PER LA CATEGORIA A) E AD € 300,00 PER LA CATEGORIA B).**

1 Unico Concorrente

Ragione Sociale Impresa	Per accettazione (Timbro e Firma)

2 Coassicurazione  3 Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti, in tal caso precisare se la presente offerta viene presentata:

Congiuntamente  Disgiuntamente  Solo dall'Impresa Delegataria o Mandataria

Ragione Sociale Impresa	Delegataria o Mandataria	quota %	Per accettazione (Timbro e Firma)
	Delegataria o Mandataria		
	Coassicuratrice o Mandante		
	Coassicuratrice o Mandante		

Data e luogo di sottoscrizione \_\_\_\_\_

**Si richiama l'attenzione sulla necessità di rispettare, pena l'esclusione, quanto stabilito nel disciplinare.**