

All_3c) SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI
SERVIZI ASSICURATIVI per
Agenzia Veneta per
l’Innovazione nel Settore
Primario “Veneto Agricoltura”
LOTTO 3 – RCTO

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA C)

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA
LOTTO 3 – POLIZZA RCTO

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso
la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____
e legale rappresentante della _____,
con sede in _____, via _____,
C.A.P. _____,

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d'asta non superabili di seguito riportate, pena l'esclusione delle offerte stesse;

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

PREZZO (PE^a)

Fermo restando il valore a base d'asta che non può essere superato, il concorrente presenta offerta con i seguenti valori

PREMIO QUINQUENNALE (30.09.18 – 30.09.23) IMPONIBILE A BASE D'ASTA	PREMIO QUINQUENNALE IMPONIBILE OFFERTO DAL CONCORRENTE
€. 118.525,00 (*)	€ <i>in cifre</i> (€..... <i>in lettere</i>) Pari ad un ribasso percentuale sul premio quinquennale imponibile a base d'asta del _____ % _____ (in cifre) _____ (in lettere)

RIPARTIZIONE DEL RISCHIO		Quote di ritenzione
Compagnia Delegataria/Mandataria _____		Quota _____ %
Eventuali coassicuratrici/mandanti		Quote coassicuratrici/Mandanti
1.	_____	_____ %
2.	_____	_____ %

CALCOLO DEL PREMIO (compilare in ogni sua parte)

Retribuzione annua lorda	Tasso IMPONIBILE pro-mille
€. 18.000.0000,00 (euro* diciottomilioni/00)%

TAB. 1) Scomposizione del premio annuo

Premio annuo imponibile	€	
Imposte	€	
TOTALE Premio annuo lordo	€	

Tab. 2) Scomposizione del premio INTERO PERIODO (dal 30.09.2018 al 30.09.2023)

Premio quinquennale imponibile	€	
Imposte	€	
TOTALE Premio quinquennale lordo	€	

N.B: (*) Il premio QUINQUENNALE IMPONIBILE da considerare ai fini del calcolo dell'offerta economica è quello contrassegnato dall'asterisco. Il premio quinquennale imponibile offerto va riportato anche nella TAB. 2).

L'indicazione del Premio imponibile annuo da riportare nella TAB.1) è richiesta solo ai fini della scomposizione del Premio su base annua.

DICHIARA INOLTRE

- che il/i valore/i economico/i offerto/i, sopra indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

Il concorrente infine

PRENDE ATTO E DICHIARA CHE:

- i premi imponibili offerti in Euro dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- il ribasso percentuale offerto non potrà essere pari a 0%, ma potrà essere formulato senza limitazioni al numero dei decimali dopo la virgola ai fini dell'applicazione della formula di aggiudicazione. Il ribasso offerto sarà preso in considerazione sino alla terza cifra decimale, con eventuale arrotondamento per eccesso nel caso in cui la quarta cifra decimale sia pari o superiore a cinque;
- non è ammessa offerta che dia luogo ad un premio quinquennale imponibile pari o superiore alla base d'asta specificamente indicata nel Disciplinare di gara e nella presente scheda di offerta;
- in caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, oppure in caso di discordanza tra il premio imponibile quinquennale offerto e l'applicazione del ribasso offerto al premio imponibile quinquennale a base d'asta, prevalgono i valori economici più favorevoli per la Stazione Appaltante.
- Che in caso di aggiudicazione dell'appalto la gestione del contratto verrà affidata dalla Società all' Agenzia _____, via _____, cap _____, _____.

Firma

_____, li _____

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 _____

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 _____