

## OFFERTA ECONOMICA LOTTO 4 – INFORTUNI DIPENDENTI IN MISSIONE

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

**All' Agenzia del demanio  
Direzione Servizi al Patrimonio  
U.O. Approvvigionamenti, Gare e Contratti  
Via Barberini 38  
00187 Roma**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

(se del caso) Legale Rappresentante

(se del caso) procuratore generale/speciale, giusta procura allegata alla domanda di partecipazione

del concorrente \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale)

\_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_ (indicare la sede legale)

\_\_\_\_\_ (indicare CF e PI) \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento del servizio assicurativo Infortuni dipendenti in missione presenta la seguente

### DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA (Massimo 80 punti)

Ribasso percentuale rispetto al premio lordo triennale (31.12.2016/31.12.2019) posto a base d'asta, pari ad **€ 9.000,00**:

\_\_\_\_\_ % - in lettere \_\_\_\_\_ (massimo due decimali)

Il corrispondente premio annuo lordo è pari ad € \_\_\_\_\_

(in lettere \_\_\_\_\_), così calcolato:

- Chilometri preventivati: **130.000**  
- Premio per chilometro offerto: € \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che i costi della sicurezza, afferenti alla propria attività di impresa in relazione all'appalto di cui trattasi, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016, sono pari a:

€ \_\_\_\_\_ - in lettere \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

TIMBRO DEL CONCORRENTE  
(*mandataria/capogruppo del RTI o consorzio ordinario o delegataria della coassicurazione*)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
O PROCURATORE

Da compilare in caso di partecipazione in forma di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio ordinario costituendo o coassicurazione ed in caso di partecipazione come consorzio ex art. 45 comma 2 lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

(se del caso) Legale Rappresentante

(se del caso) procuratore generale/speciale, giusta procura allegata in originale o copia autenticata ai sensi del DPR 445/00

della \_\_\_\_\_ (mandante di un costituendo RTI/Consorzio ordinario di concorrenti; coassicuratrice; consorziata del consorzio ex lett. b) e c) dell'art. 45, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 designata ad eseguire l'appalto) dichiara di accettare il contenuto della presente offerta tecnica formulata dalla \_\_\_\_\_ (mandataria / delegataria / consorzio)

TIMBRO DELLA MANDANTE / CONSORZIATA  
/ DELEGANTE

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
O PROCURATORE DELLA MANDANTE

\_\_\_\_\_

allegare:

- copia del documento di identità del/i sottoscrittore/i