

OFFERTA ECONOMICA LOTTO 6 / VITA + ITP DIRIGENTI

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 Vita caso Morte + Invalidità Totale e Permanente dirigenti presenta la seguente

DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA

Ribasso percentuale rispetto al premio lordo triennale (01.01.2017/01.01.2020) posto a base d'asta, pari ad **€ 525.000,00**:

_____ % - in lettere _____ (massimo due decimali)

Il corrispondente premio annuo lordo è pari ad € _____

(in lettere _____), così calcolato:

N.	N. Progr.	Sesso	Data nascita	Età	Cap. base	Cap. agg.	Premio lordo per € 1.000 di somma	Premio complessivo
35	1	M	06/02/1976	41	220.000,00	0	€	€
36	2	M	14/09/1973	43	220.000,00	280.000,00	€	€
40	3	M	01/11/1972	44	220.000,00	280.000,00	€	€
34	4	M	03/05/1972	45	220.000,00	0	€	€
14	5	M	18/06/1972	45	220.000,00	280.000,00	€	€
26	6	M	25/06/1972	45	220.000,00	0	€	€
2	7	M	12/10/1969	47	220.000,00	280.000,00	€	€
4	8	F	05/12/1968	48	220.000,00	280.000,00	€	€
9	9	M	02/06/1968	49	220.000,00	0	€	€
47	10	M	14/08/1965	51	220.000,00	280.000,00	€	€
12	11	M	07/04/1966	51	220.000,00	280.000,00	€	€
18	12	F	19/08/1964	52	220.000,00	280.000,00	€	€
3	13	M	06/10/1964	52	220.000,00	280.000,00	€	€ oltre sovrappremio di € 2.800,00
30	14	F	29/03/1965	52	220.000,00	280.000,00	€	€
16	15	M	11/03/1963	54	220.000,00	280.000,00	€	€
38	16	M	19/11/1961	55	220.000,00	280.000,00	€	€
11	17	M	14/06/1962	55	220.000,00	280.000,00	€	€
32	18	M	01/10/1960	56	220.000,00	280.000,00	€	€
33	19	F	16/03/1961	56	220.000,00	0	€	€
19	20	M	24/05/1961	56	220.000,00	280.000,00	€	€
46	21	M	09/07/1959	57	220.000,00	280.000,00	€	€ oltre sovrappremio di € 1.610,00
44	22	F	21/10/1959	57	220.000,00	280.000,00	€	€
43	23	F	11/09/1958	58	220.000,00	0	€	€
24	24	M	04/03/1959	58	220.000,00	280.000,00	€	€
25	25	F	22/03/1959	58	220.000,00	280.000,00	€	€
20	26	M	29/09/1957	59	220.000,00	280.000,00	€	€
15	27	M	21/11/1957	59	220.000,00	280.000,00	€	€
7	28	M	11/04/1958	59	220.000,00	280.000,00	€	€
31	29	M	19/04/1958	59	220.000,00	280.000,00	€	€
27	30	M	29/04/1958	59	220.000,00	280.000,00	€	€
23	31	M	17/07/1956	60	220.000,00	280.000,00	€	€
8	32	F	03/11/1956	60	220.000,00	280.000,00	€	€
45	33	M	09/12/1956	60	220.000,00	280.000,00	€	€
5	34	F	26/03/1957	60	220.000,00	280.000,00	€	€

6	35	M	22/09/1954	62	220.000,00	280.000,00	€	€
28	36	M	13/02/1955	62	220.000,00	280.000,00	€	€
1	37	M	21/02/1955	62	220.000,00	280.000,00	€	€
10	38	M	18/03/1955	62	220.000,00	0	€	€
29	39	M	05/01/1954	63	220.000,00	280.000,00	€	€
42	40	M	16/01/1953	64	220.000,00	280.000,00	€	€
22	41	F	02/05/1953	64	220.000,00	280.000,00	€	€
39	42	M	21/11/1951	65	220.000,00	280.000,00	€	€
13	43	M	01/01/1952	65	220.000,00	280.000,00	€	€
41	44	M	02/04/1952	65	220.000,00	280.000,00	€	€
21	45	M	13/02/1951	66	220.000,00	280.000,00	€	€
17	46	M	19/01/1950	67	220.000,00	0	€	€
37	47	M	23/06/1950	67	220.000,00	280.000,00	€	€

Totale annuo complessivo (compresi sovrappremi per € 4.410,00)	€
---	---

Il concorrente dichiara che i premi applicati per il calcolo dell'offerta ed applicabili per futuri inserimenti di Assicurati, per ogni € 1.000,00 di somma assicurata, sono quelli indicati nella tabella di seguito riportata. Dichiara inoltre che i premi suesposti – calcolati in funzione della predetta tabella – resteranno invariati, per i medesimi Assicurati, per l'intero triennio di durata della polizza (01.01.2017/01.01.2020).

Analogamente i premi annui di ingresso di eventuali futuri inserimenti resteranno invariati fino alla scadenza del 01.01.2020.

Premi di tariffa offerti per ogni € 1.000 di capitale assicurato

Età	Tasso	Età	Tasso
18		45	
19		46	
20		47	
21		48	
22		49	
23		50	
24		51	
25		52	
26		53	
27		54	

28		55	
29		56	
30		57	
31		58	
32		59	
33		60	
34		61	
35		62	
36		63	
37		64	
38		65	
39		66	
40		67	
41		68	
42		69	
43		70	
44			

Dichiara infine 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.