

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Offerta economica

in bollo da € 16,00

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO p/c Comune di Montelabbate

Lotto 1 - Polizza RCT/RCO. CIG 74598563EA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
C.F. n. _____ P.I. _____

OFFRE

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) _____ % (_____) e quindi un
premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),
conseguente al seguenti dati:

IMPORTO RETRIBUZIONI	€ 800.000,00	
PREMIO ANNUO LORDO	€	

A tal fine,

DICHIARA

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

_____ *Timbro e Firma*

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Timbro e Firma

Offerta economica

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

in bollo da €. 16,00

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO
p/c Comune di Montelabbate**

Lotto 2 – RC Patrimoniale CIG 7459864A82

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) _____%(_____) per cento
e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),
conseguente al seguente tasso di premio lordo:

Retribuzioni preventivate	Tasso di premio lordo
€ 800.000,00	%

Relativamente alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale del dipendente pubblico incaricato della progettazione di lavori, si esplicita di seguito distintamente, in base alla durata dei lavori, la tassazione lorda pro mille da applicare al valore delle opere per la copertura di detta garanzia

Tale offerta non verrà valutata nell'ambito dell'offerta economica

Tassi ‰ comprensivi di imposte	Durata dei lavori	
%	da 1 giorno	a 12 mesi
%	da 12 mesi + 1 gg	a 24 mesi
%	da 24 mesi + 1 gg	a 36 mesi
%	oltre 36 mesi	==

Relativamente alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale del dipendente pubblico incaricato della verifica dei progetti, si esplicita di seguito distintamente, in base alla durata dei lavori, la tassazione lorda pro mille da applicare al valore delle opere per la copertura di detta garanzia

Tale offerta non verrà valutata nell'ambito dell'offerta economica

Tassi ‰ comprensivi di imposte	Durata dei lavori	
%	da 1 giorno	a 12 mesi
%	da 12 mesi + 1 gg	a 24 mesi
%	da 24 mesi + 1 gg	a 36 mesi
%	oltre 36 mesi	==

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Luogo e Data _____

Offerta economica

in bollo da € 16,00

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO
p/c Comune di Montelabbate

Lotto 3 - RCA amministrata a Libro matricola CIG 7459886CA9

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

INDICA

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

- tariffa del ; sconto applicato %

OFFRE/OFFRONO

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),

Potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell'attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

N.	Targa	Valore mezzo per garanzie IF ESP-EA	KASKO	Tutela legale	Cristalli	Spese di recupero	Premio finito annuo
1	CS 219 EF		NO	NO	NO	NO	
2	CL 516 KV		NO	NO	NO	NO	
3	BB 101 RR		NO	NO	NO	NO	
4	AN 597092		NO	NO	NO	NO	
5	DM 990 RP		NO	NO	NO	NO	
6	PS 095571		NO	NO	NO	NO	
7	BL 031 EZ		NO	NO	NO	NO	
8	CN 065 WF	€ 36.085,50	NO	SI	SI	SI	
9	AT 900 XB	€ 13.122,00	NO	SI	SI	SI	
10	PS 290901		NO	NO	NO	NO	
11	BN 956 BW		NO	NO	NO	NO	

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

N.	Targa	Valore mezzo per garanzie IF ESP-EA	KASKO	Tutela legale	Cristalli	Spese di recupero	Premio finito annuo
12	BL 694 EY		NO	NO	NO	NO	
13	FF 932 LH		NO	NO	NO	NO	
14	YA 006 AA	€ 13.400,00	NO	SI	SI	SI	

Premio complessivo RCA-ARD Euro (in cifre) _____

(in lettere) _____

Garanzia Ard- fermo quanto previsto alle sezioni II, III e IV relativo alle garanzie sempre operanti, le quotazioni sotto indicate sono richieste qualora l'Ente decida di assicurare i mezzi anche per le garanzie Incendio, Furto, Eventi socio politici, atmosferici, Kasko, cristalli, spese di recupero, tutela legale

Premesso che in sede di gara l'Ente intende assicurare le sole garanzie indicate espressamente e/o per i mezzi per i quali ha indicato il relativo valore commerciale, la Società offerente dovrà comunque fornire quotazione che verrà utilizzata per eventuali successivi inserimenti e/o richieste future.

- il tasso pro mille deve intendersi comprensivo di accessori e tasse.

	Incendio	Furto	Kasko	ESP	EA	Tutela legale	Cristalli	Spese di recupero
Autovetture								
Autopromiscui								
Autocarri c/proprio								
Motocarri								
Ciclomotori trasporto cose								
Autoveicoli ad uso speciale								
Autobus/Scuolabus								
Motocicli								
Macchine operatrici								
Macchine agricole								

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Offerta economica

in bollo da €. 16,00

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO p/c Comune di Montelabbate

Lotto 4 – Auto Rischi Diversi Amm.ri e Dipendenti CIG 7459895419

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),

km preventivati	Premio lordo per km	Premio anticipato lordo
5.000	€	€

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come **IMPRESA SINGOLA**;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

Offerta economica

in bollo da € 16,00

ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO p/c Comune di Montelabbate

Lotto 5 - All Risks Patrimonio CIG 7459903AB1

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
C.F. n. _____ P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. _____ (_____),
conseguente al seguente importo di premio:

Partita	Enti Assicurati	Somme Assicurate in Euro	Tasso Lordo ‰	Premio Lordo Annuo
1	Fabbricati	15.000.000,00	0,	€..=
2	Fabbricati vincolati ex. L.1089/39	0	0,	€ . =
3	Contenuto a P.R.A.	1.000.000,00	0,	€..=
4	Ricorso terzi	2.000.000,00	0,	€..=
5	Spese di demolizione e sgombero a P.R.A.	1.000.000,00	0,	€..=
Totale		19.000.000,00		€0,00.=

Premio Imponibile complessivo	Oneri fiscali	Premio Lordo

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

come IMPRESA SINGOLA;

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Timbro e Firma

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

**Offerta economica
in bollo da € 16,00**

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO
p/c Comune di Montelabbate**

Lotto 6 – Tutela legale CIG 745991007B

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): € _____ (_____),
conseguente al seguente tasso di premio lordo:

Retribuzioni preventivate	Tasso di premio lordo
€ 800.000,00	%

A tal fine,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come IMPRESA SINGOLA;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e Data _____

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

**Offerta economica
in bollo da € 16,00
ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE
DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO
p/c Comune di Montelabbate**

Lotto 7 – Infortuni cumulativa CIG 74599197E6

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

OFFRE

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): € _____ (_____), conseguente
ai seguenti importi:

PARTITE ASSICURATE	Parametro N. Assicurati	Premio Lordo unitario €	Premio Lordo pro partita €
1 – Giunta Consiglio Segretario	13		
2 – Dipendenti in missione	15		
3 – Dipendenti portavalori	1		
4 – Varie	25		
5 – Minori in affido	3		
6 – Volontari di Protezione Civile n. 46 (x giornate)	200		
9 – Alunni in centri di aggregazione	40		

PARTITA ASSICURATA 7 Attività organizzate dall'Ente Contraente non rientranti nel calcolo del premio anticipato e con importi prestabiliti e non modificabili	
7 - Partecipanti alle attività organizzate dall'Ente	Per giorno/persona €

PARTITA ASSICURATA 8 Persone in trasferta nominativamente indicate non rientranti nel calcolo del premio anticipato e con importi prestabiliti e non modificabili	
8 – Persone in trasferta	Per giorno/persona €

A tal fine,

DA INSERIRE NELLA BUSTA C

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di _____

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

come **IMPRESA SINGOLA**;

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

DICHIARA

che i costi aziendali per la sicurezza, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, inerenti i rischi specifici della propria attività d'impresa che sono comunque ricompresi nell'importo lordo di premio offerto, ammontano a € (*in lettere*).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Timbro e Firma

Luogo e Data _____