



Allegato F1
Scheda di offerta economica
Lotto n. 1 INCENDIO

| | | |
|---|---|---|
|  | <i>CITTA' di DOMODOSSOLA</i> <i>Provincia del Verbano Cusio Ossola</i> |  |
|---|---|---|

AREA PATRIMONIO GESTIONE DEL TERRITORIO PROTEZIONE CIVILE GARE

Bollo euro 16.00

Spett.le COMUNE DI DOMODOSSOLA

Oggetto: offerta economica per Lotto 1 - Polizza INCENDIO. CIG: 8349271464.

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto(cognome, nome e data di nascita) in
qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.)
dell'impresa.....con sede in.....via.....
C.A.P.C.F..... Partita I.V.A....
.....

Che partecipa alla gara:

in forma singola;
 (*In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzi non ancora costituiti*) quale
mandataria del costituendo R.T.I./Consorzio
.....costituito da:

- il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
in qualità di..... (rappresentante legale, procuratore,
etc.)
dell'impresa con sede in C.F.
P.ta I.V.A. quale mandante del costituendo R.T.I./Consorzio
- il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità
di..... (rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.)
dell'impresa con sede in C.F.
P.ta I.V.A. quale mandante del costituendo R.T.I./Consorzio

OFFRE/OFFRONO

per il lotto sopraindicato, meglio descritto nell'allegato Capitolato di polizza, **Periodo Assicurativo 30/09/2020– 30/09/2023, Premio netto a base d'asta: € 75.000,00.**

quanto segue:

Premio netto complessivo offerto:

Euro..... (in lettere)

Euro..... (in cifre)

Dichiara/dichiarano

Ferma restante l'offerta economica formulata,

- che i propri costi della manodopera, ai sensi dell' **art. 95 comma 10 d.lgs. 50/2016**, ammontano ad € _____ (in cifre), _____ (in lettere)
- che gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell'**art. 95 comma 10 d.lgs. 50/2016**, ammontano ad € _____ (in cifre), _____ (in lettere)

che i suddetti costi sono da intendersi inclusi nell'importo del premio offerto.

In caso di coassicurazione la sottoscritta società delegataria, consapevole delle percentuali minime di ritenzione del rischio richieste dal disciplinare di gara (almeno 40% per la delegataria e almeno 20% per le coassicuratrici), dichiara come segue il riparto di assicurazione:

| Compagnia | Agenzia | % di ritenzione |
|-----------|---------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

_____ ,li

firma del/dei legale/i rappresentante/i

L'offerta deve essere firmata digitalmente.

Nel caso di consorzi o R.T.I. non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta con firma digitale dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.

Nel caso di coassicurazione l'offerta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante della Compagnia delegataria e dal/i legale/i rappresentante/i delle Compagnie Coassicuratrici

N.B. La/e dichiarazione/i deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i