|  |
| --- |
| *Bollo euro 16,00* |

**Allegato B4**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SUA VE PER CONTO DEL COMUNE DI SPINEA. GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI SPINEA VE, PERIODO 1/7/2018-30/6/2023.** |

**SCHEDA OFFERTA LOTTO 4 – AUTO RISCHI DIVERSI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in via |  |
| in qualità di |  |
| della Società assicuratrice |  |
| con sede in |  |
| via |  |
| telefono n. |  |
| telefax n. |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Partita IVA |  |

**DICHIARA DI PRESENTARE LA SEGUENTE OFFERTA**:

*(selezionare l’opzione scelta*)

* **SINGOLARMENTE per una quota di ritenzione del rischi pari al 100%;**
* **IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE**
* **IN COASSICURAZIONE**
* **ALTRO…………………………………………….**

**Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote % rispettivamente indicate:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denominazione Società** |  **Percentuale di ritenzione (%)** |
| **Mandataria/Delegataria** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |

**OFFERTA ELEMENTI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |
| --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70**  |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE** | **OFFERTA DEL CONCORRENTE – BARRARE SOLO L’OPZIONE OFFERTA** |
| 1 | Sezione 3, Art. 2, Lettera b) Sostituzione vettura | Opzione base 250,00 | 0 |
| Opzione 1) 500,00 | 20 |
| 2 | Sezione 3, Art. 2, Lettera a) Soccorso stradale | Opzione base € 400,00 | 0 |
| Opzione 1) 500,00 | 20 |
| 3 | Sezione 3, Art. 2, Lettera f) Impianti vari | Opzione base € 500,00 |  0 |
| Opzione 1) 750,00 |  10 |
| 4 | Sezione 3, Art. 2, Lettera e) Ricorso Terzi | Opzione base € 150.000,00 | 0 |
| Opzione 1) 300.000,00 | 20 |

**OFFERTA ECONOMICA (max 30 punti)**

***una percentuale di ribasso unico del (in cifre)* *\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_%,***

***diconsi (in lettere)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per cento, rispetto al premio annuo lordo a base di gara pari ad € 3.000,00***

Nota Bene: il *ribasso non può essere espresso con più di* ***tre cifre decimali.***

**CALCOLO DEL PREMIO (compilare in ogni sua parte)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **Indicatori** | **dato variabile** | **Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato** | **Totale Euro** |
| Veicoli dipendenti ecc. | Km percorsi | 2.500 | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
| Veicoli amministratori |
| Totale arrotondato | **\_\_\_\_\_\_\_\_** |

##### Scomposizione del premio annuo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio annuo imponibile  | € |  |
| Imposte | € |  |
| TOTALE Premio annuo lordo | € |  |

Data, ……………………………….

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_