**Spett.le**

**IRCCS – IRST s.r.l.**

**OGGETTO: Procedura di gara aperta telematica a lotto unico per l’affidamento del “Servizio di copertura assicurativa All Risks Property” dell’IRCCS – Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori" s.r.l.: da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 108 D.lgs. 36/2023 e s.m.i. – C.I.G. A01F425C49**

Il sottoscritto ……………………………………………………................................................................................................... nato a ………………….……………………………………………………………. (……) il ………….………………………… C.F. ………………………………………………..... e residente in …………………….…………………………………… (……) Via …………………..………..…………………………………………….. n. ………………. nella sua qualità di …………………………………………………..…………... (titolare, legale rappresentante, amministratore delegato…) della società ……………………………………………………………………………………………………………… con Partita I.V.A. …………………………………………………… Codice Fiscale …………………………………………………… con sede legale in …………………….…………………………………… (……) Via …………………..………..…………………………. n. ………………. C.A.P. ………………… Tel. …………………………. P.E.C. ……………………………………….............

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici/Mandanti indicate in sede di partecipazione alla gara

**OFFRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di ribasso valevole ai fini dell’aggiudicazione (in cifre)** | **Percentuale di ribasso valevole ai fini dell’aggiudicazione (in lettere)** |
|  |  |

**Calcolo della percentuale di ribasso valevole ai fini della aggiudicazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di Ribasso =**  **Arrotondamento al secondo decimale** | **valore in %** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Premio annuo LORDO totale (in cifre) €** | **Premio annuo LORDO totale (in lettere) €** |
|  |  |

**DICHIARA**

che l’offerta economica soprastante è così composta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° PARTITA** | **DESCRIZIONE** | **FORMA DI COPERTURA** | **SOMME ASSICURATE /**  **MASSIMALI €** | **TASSO LORDO** ‰ | **PREMIO ANNUO**  **LORDO €** |
| 1 | Fabbricati | Valore intero | 56.971.125,00 |  |  |
| 2 | Contenuto (esclusi beni di cui alla Partita 3) | Valore intero | 9.000.000,00 |  |  |
| 3 | Apparecchiature elettroniche ed elettromedicali | Valore intero | 28.531.742,00 |  |  |
| 4 | Merci in refrigerazione | Primo rischio assoluto | 200.000,00 |  |  |
| 5 | Guasti alle apparecchiature elettroniche ed elettromedicali | Primo rischio assoluto | 200.000,00 |  |  |
| 6A | Furto e rapina contenuto (esclusi valori e materiale farmaceutico) | Primo rischio assoluto | 30.000,00 |  |  |
| 6B | Furto e rapina materiale farmaceutico | Primo rischio assoluto | 200.000,00 |  |  |
| 6C | Furto e rapina di valori in cassaforte | Primo rischio assoluto | 10.000,00 |  |  |
| 6D | Furto e rapina di valori ovunque riposti | Primo rischio assoluto | 5.000,00 |  |  |
| 6E | Portavalori | Primo rischio assoluto | 5.000,00 |  |  |
| 6D | Scippo contenuto (escluso materiale farmaceutico) | Primo rischio assoluto | 5.000,00 |  |  |
| 7 | Ricorso terzi e locatari | Primo rischio assoluto | 1.500.000,00 |  |  |
| 8 | Maggiori costi | Primo rischio assoluto | 150.000,00 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Da indicare obbligatoriamente: Art. 20) Furto e rapina - Reintegro automatico in caso di furto, rapina, estorsione e scippo | **Tasso lordo ‰** |
|  |

**DICHIARA**

* che i costi interni per la sicurezza del lavoro propri dell’attività dell’impresa concorrente inclusi nel prezzo complessivo sopra offerto (ai sensi dell’art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023) ammontano a:

in cifre Euro............................................................... , IVA esclusa

in lettere Euro ........................................................... , IVA esclusa

* che i costi della manodopera propri dell’attività dell’impresa concorrente inclusi nel prezzo complessivo sopra offerto (ai sensi dell’art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023) ammontano a:

in cifre Euro............................................................... , IVA esclusa

in lettere Euro ........................................................... , IVA esclusa

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il Legale Rappresentante/Procuratore |
| **Data** |  |
|  | *Firmato digitalmente* |