



**Allegato 8 SCHEDE DI  
OFFERTA ECONOMICA**

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI  
COPERTURA ASSICURATIVA  
Lotto 6) Polizza VITA IPM DIRIGENTI**

<b>Stazione appaltante:</b>	<i>VENETO STRADE Spa</i>
<b>Amministrazione aggiudicatrice:</b>	<i>VENETO STRADE Spa</i>
<b>Oggetto dell’appalto:</b>	<i>Servizio assicurativo VITA IPM DIRIGENTI</i>
<b>Codice identificativo gara (CIG):</b>	<i>8933816230</i>



**FACSIMILE DI DICHIARAZIONE**

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto 6) POLIZZA VITA IPM DIRIGENTI**

Il sottoscritto: .....  
codice fiscale: .....  
nato a: ..... il: ..../../....  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:<sup>1</sup>.....  
e legale rappresentante dell'Impresa: .....  
con sede legale in: .....  
Via/Piazza: ..... C.A.P. ....  
Telefono:.....; Fax:.....; PEC:.....  
codice fiscale: ..... Partita I.V.A.: .....

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che le offerte economiche sono soggette alle basi d'asta non superabili di seguito riportate, pena l'esclusione delle offerte stesse;

**DICHIARA**

- che il/i valore/i economico/i offerto/i, indicato/i, rispetta/no le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

**PRENDE ATTO E DICHIARA CHE:**

- i valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- non è ammessa offerta pari o superiore alla base d'asta specificamente indicata nel Disciplinare di Gara e nella presente scheda di offerta;
- in caso di discordanza tra il valore del premio annuo imponibile offerto e valido per l'attribuzione del punteggio economico e il valore scaturente dall'applicazione del moltiplicatore per il parametro di quotazione, prevarrà sempre il premio annuo imponibile offerto dal concorrente.

Fermo restando che il valore a base d'asta sotto indicato non può essere superato,

<sup>1</sup> **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.**



Scheda di offerta economica

<p><b>PREMIO IMPONIBILE A BASE D'ASTA</b> <small>(al netto di imposte/tasse sulle assicurazioni del 00%)</small>  <b>PER LA DURATA TRIENNALE DEL SERVIZIO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>€. 46.965,60.=</b></p> <p style="text-align: center;">(pari ad un premio annuo imponibile di €. 15.655,20.=)</p>
--

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

PREMIO INTERA DURATA IMPONIBILE OFFERTO DAL CONCORRENTE	
<p>€ ..... <i>In cifre</i></p> <p>(Euro..... <i>in lettere</i>)</p>	
<p><b>QUOTA DI RITENZIONE:</b>                    _____ %</p>	

Eventuali coassicuratrici:	Quote coassicuratrici
1. _____	_____ %
2. _____	_____ %

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

N.	COGNONE NOME	DATA DI NASCITA	SES SO	CODICE FISCALE	Somma assicurata	PREMIO ANNUO IMP
1	V. S.	13/12/1953	M		€. 220.000	€. _____
2	Z. I.	02/10/1952	M		€. 220.000	€. _____
3	B. A.	04/10/1965	F		€. 220.000	€. _____
4	B. G.	06/11/1960	F		€. 220.000	€. _____
5	F. P.N.	29/06/1962	F		€. 220.000	€. _____
6	M. A.	27/04/1974	F		€. 350.000	€. _____
7	A. M.	13/06/1958	M		€. 220.000	€. _____
8	Z.A.	30/05/1979	M		€. 350.000	€. _____
					<b>TOTALE</b>	€. _____



**TAB. 1) Scomposizione del premio annuo**

Premio annuo imponibile	€	
Imposte	€	ESENTE
<b>TOTALE Premio annuo lordo</b>	€	

**TAB. 2) Scomposizione del premio INTERO PERIODO (dal 31.12.2021 al 31.12.2024), salvo regolazione**

Totale Premio intera durata imponibile (*)	€.	
Imposte	€	ESENTE
<b>TOTALE Premio lordo intera durata</b>	€	

**N.B: (\*) Il premio IMPONIBILE da considerare ai fini del calcolo dell'offerta economica è quello contrassegnato dall'asterisco.**

**Il premio intera durata imponibile offerto va riportato anche nella TAB. 2).**

**DICHIARA INOLTRE**

- che la **stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro** di cui all'art. 95, comma 10 del Codice è di € \_\_\_\_\_
- la **stima dei costi della manodopera**, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice è di € \_\_\_\_\_

**! L'importo indicato nei campi evidenziati in giallo deve coincidere con l'importo inserito a Sistema.**

**In caso di discordanza farà fede quanto indicato a Sistema.**

- **Verranno prese in considerazione fino a due cifre decimali. Qualora il concorrente inserisca valori con un numero maggiore di decimali, tali valori saranno troncati dal Sistema al secondo decimale (es. € 190,3456 viene troncato in € 190,34).**



*Scheda di offerta economica*

---

Il concorrente

**DICHIARA INFINE:**

- che in caso di aggiudicazione dell'appalto la gestione del contratto verrà affidata, dalla Società, all'Agenzia \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma digitale

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 \_\_\_\_\_ Firma digitale

FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 \_\_\_\_\_ firma digitale