

EQUITALIA S.p.A.

*Procedura aperta per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti di Equitalia
S.p.A. e delle società del Gruppo Equitalia*

ALLEGATO 3

OFFERTA ECONOMICA



ALLEGATO 3 – OFFERTA ECONOMICA

Nella “**Busta C – Offerta Economica**” il concorrente dovrà inserire la dichiarazione di offerta contenente, **a pena di esclusione**, le dichiarazioni conformi al presente fac-simile.

La Dichiarazione d’Offerta economica dovrà essere firmata o siglata in ogni pagina e, **a pena di esclusione**, sottoscritta nell’ultima dal legale rappresentante del concorrente (o da persona munita da comprovati poteri di firma la cui procura sia stata prodotta nella “**Busta A– Documentazione amministrativa**”¹).

Inoltre, la Dichiarazione d’offerta dovrà contenere, tra l’altro:

- a) l’impegno a tenere ferma l’offerta per un periodo non inferiore a 180 (centottanta) giorni dalla data di scadenza della presentazione della medesima;
- b) l’accettazione che l’offerta si intende omnicomprensiva di quanto previsto negli atti di gara.

L’offerta economica dovrà essere compilata esclusivamente in conformità al presente facsimile. Il concorrente dovrà indicare esclusivamente la percentuale di ribasso unitario che verrà applicata su ciascun premio .

Il ribasso dovrà essere espresso in cifre ed in lettere con due decimali dopo la virgola: in caso di discordanza, sarà ritenuta valida la percentuale espressa in lettere. Saranno considerate solo le prime due cifre dopo la virgola senza procedere ad arrotondamenti.

Saranno esclusi dalla presente procedura i concorrenti che offriranno importi superiori al premio annuo omnicomprensivo indicato per l’assicurazione sanitaria, che è pari ad Euro 1.130,00 (millecentotrenta/00), per ciascun dipendente e importi superiori relativi alle estensioni sopra delineate.

¹ In caso di RTI/Consorzi/coassicurazione si rinvia al paragrafo 5.4 del Disciplinare di gara.



EQUITALIA S.p.A.

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti di Equitalia S.p.A. e delle società del Gruppo Equitalia

FAC SIMILE

Spett.le
Equitalia S.p.A.
Via A. Millevoi, 10
00178 ROMA

DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA

La/Le (in caso di R.T.I. o Consorzio costituito/constituendo o in Coassicurazione)
_____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, Capitale sociale
_____ codice fiscale _____, partita IVA n. iscritta nel Registro delle Imprese
di _____ al n. _____, in persona del/dei legale/i rappresentante/i _____,

OFFRE/OFFRONO

**PER LA COPERTURA ASSICURATIVA OGGETTO DELLA PRESENTE GARA IL
SEGUENTE**

RIBASSO UNICO PERCENTUALE
_____, _____ % (_____, _____ %)

che sarà applicato su ciascun premio indicato **nell'Allegato A** dell'Atto.



E A TAL FINE DICHIARA

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo Equitalia S.p.A., le Società del Gruppo (Contraenti);
- che il premio offerto è onnicomprensivo di quanto previsto negli atti di gara ed è remunerativo;
- che i costi del lavoro e della sicurezza sono:
 - 1. _____;
 - 2. _____.
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nell'Atto (Schema di contratto normativo/Capitolato tecnico), nonché di quanto contenuto nel Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto dell'Atto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei ribassi offerti, ritenuti remunerativi;
- che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____;
- che il predetto conto è "conto dedicato" ed opera in conformità e nel rispetto delle prescrizioni della Legge n. 136/2010.

_____, li _____

Firma _____

