

**Allegato E2**

**MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA  
POLIZZA DI ASSICURAZIONE ARD/CVT**

*il presente documento deve essere firmato digitalmente*

**All'ARST S.p.A.**

**Procedura aperta, ai sensi dell'articolo 123, comma 1 e articolo 60 del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di assicurazione RCA/LM e ARD/CVT del parco autoveicoli ARST.**

**Gara n. 24/2023 - CIG 97277644CD - SardegnaCAT tender\_220077 - rfq\_409659**

|   |     |  |     |  |
|---|-----|--|-----|--|
| Il sottoscritto                                 |     |  |     |  |
| nato  | a   |  | Il  |  |
| residente in (via, n° civico, c.a.p. e città)   |     |  |     |  |
| Codice Fiscale                                  |     |  |     |  |
| nella sua qualità di                            |     |  |     |  |
| della Ditta (Ragione Sociale)                   |     |  |     |  |
| Sede Legale (via, n° civico, c.a.p. e città)    |     |  |     |  |
| Sede operativa (via, n° civico, c.a.p. e città) |     |  |     |  |
| Recapiti telefonici                             | Tel |  | Fax |  |
| Posta elettronica                               |     |  |     |  |
| Posta elettronica certificata                   |     |  |     |  |
| Codice Fiscale                                  |     |  |     |  |
| Partita IVA                                     |     |  |     |  |
| Forma giuridica                                 |     |  |     |  |

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

dichiara di presentare offerta:

(selezionare solo l'opzione scelta)

**Allegato E2**

- Singolarmente
- In Associazione Temporanea d'Impresa;
- In Coassicurazione

Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

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

**PRESO ATTO:**

dei criteri di valutazione delle offerte di cui all'articolo 10 del Disciplinare di gara

Formula l'offerta economica, alle condizioni richiamate nel Disciplinare di gara e nei suoi allegati

**Parametro 1 - Premio ARD/CVT, garanzie aggiuntive e garanzie speciali aggiuntive sempre operanti (laddove richieste).**

**Premio lordo annuo a base di gara € 800.000,00**

**Limiti di indennizzo**

| <b>Limiti di indennizzo</b>                           | <b>Importo da assicurare<br/>A PRIMO RISCHIO<br/>ASSOLUTO</b> |
|---|---|
| <b>Limite per sinistro e per periodo assicurativo</b> | <b>€ 30.000.000,00</b>  |

Calcolo e scomposizione del premio annuo con l'indicazione degli importi offerti sia in cifre che in lettere.

Nel caso ci sia discordanza tra l'importo espresso in cifre e quello in lettere, verrà preso in considerazione quello più vantaggioso per la Stazione Appaltante.

**Allegato E2**

| Tasso imponibile applicato       | %     |         |
|----------------------------------|-------|---------|
|                                  | cifre | lettere |
| Premio annuo imponibile          | €     | .....=  |
| Imposte                          | €     | .....=  |
| Contributo SSN                   | €     |         |
| <b>TOTALE Premio annuo Lordo</b> | €     | .....=  |

| Percentuale di eventuale aumento per frazionamento | % |
|--|---|
| <b>Semestrale</b>                                  |   |
| <b>Quadrimestrale</b>                              |   |

**Il sottoscritto dichiara, inoltre:**

- Si intende integralmente richiamato ed accettato il capitolato di polizza di assicurazione ARD-CVT Libro Matricola. Forma parte integrante della presente scheda l'allegato Elenco Mezzi, comprensivo anche dei mezzi fermi e dei rottami.
- I prezzi offerti si intendono comprensivi di qualunque altro onere e spesa a carico della Società Assicuratrice.
- In ottemperanza al combinato disposto dall'art. 95 comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, il sottoscritto dichiara che:  
 "i propri costi relativi alla manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro" connessi ed attinenti alle prestazioni oggetto della presente procedura, ammontano a:
  - COSTI ANNUALI MANODOPERA euro ...../....., (numeri/lettere)
  - COSTI ANNUALI SICUREZZA euro ...../....., (numeri/lettere)
 i quali sono compresi nell'offerta economica sopra formulata<sup>1</sup>.

data .....

 Timbro e firma digitale dell'offerente<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Dovranno essere indicati, a pena di esclusione, i costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (articolo 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016); l'indicazione di un importo pari a "zero" e/o di "ogni altro segno" sarà valutato come "non apposto" e comporterà l'esclusione dalla procedura di gara; si precisa che non è applicabile il soccorso istruttorio ex articolo 83, comma 9, del D.Lgs. n. 50/2016 per la mancata indicazione di detti costi.

<sup>2</sup> L'offerente deve essere munito dei poteri necessari per impegnare la Società mediante delega o procura o mandato d'agenzia (in caso di procura o mandato di agenzia occorre allegare copia fotostatica del relativo atto. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete o GEIE, **non ancora costituiti**, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun componente del RTI/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE.



