

MODELLO D OFFERTA ECONOMICA

Spett.le  
 SALT P.A.  
 TRONCO LIGURE TOSCANO  
 Via Don Enrico Tazzoli n. 9  
 55041 Lido di Camaiore (LU)

OGGETTO: PA/04/20 SERVIZIO ASSICURATIVO ALL RISKS ED RCT/O AUTOSTRADE A12 SESTRI LEVANTE – LIVORNO, A11/A12 VIAREGGIO – LUCCA E A15 DIRAMAZIONE PER LA SPEZIA. CIG 8513639D25 OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 in qualità di (barrare secondo il caso)  legale rappresentante  procuratore speciale  
 dell'Impresa \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 partecipando alla procedura in oggetto, per conto dell'Impresa rappresentata nonché - in caso di offerta in forma associata in RTI o coassicurazione - delle Imprese mandanti o coassicuratrici indicate

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

Premio annuo lordo a base di gara	Ribasso offerto	Premio annuo lordo al netto del ribasso offerto
<b>euro 2.700.000,00</b>	(in cifre) .....	<b>euro</b> (in cifre) .....
	(in lettere) .....	<b>euro</b> (in lettere) .....

**SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO COMPLESSIVO OFFERTO**

Tipologia Polizza	Premio annuo lordo al netto del ribasso offerto
Polizza All Risks Euro 1.875.000,00	<b>euro</b> (in cifre) ..... <b>euro</b> (in lettere) .....
Polizza RCT/O Euro 825.000,00	<b>euro</b> (in cifre) ..... <b>euro</b> (in lettere) .....

**E DICHIARA**

- che la presente offerta è irrevocabile e impegnativa sino al duecentoquarantesimo giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- di avere preso atto che i valori offerti devono essere espressi con un numero di cifre decimali non superiore a 3 (tre) e che, diversamente, saranno considerate esclusivamente le prime 3 (tre) cifre decimali dopo la virgola;
- di avere preso atto che non è ammessa offerta pari o superiore alla base d'asta specificamente indicata per il presente lotto nel Disciplinare di Gara e nella presente Scheda di Offerta Economica;
- di avere preso atto che in caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre e quelli indicati in lettere, si intenderanno validi i valori indicati in lettere.

**DICHIARA INOLTRE**

che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

in forma Singola;

oppure in forma associata

in Raggruppamento Temporaneo di Impresa;

in un riparto di Coassicurazione chiuso al 100%;

con le seguenti Imprese Assicuratrici:

Polizza All Risks:

- Impresa Delegataria ..... quota .....
- Impresa Coassicuratrice ..... quota .....
- Impresa Coassicuratrice ..... quota .....

Polizza RCT/O:

- Impresa Delegataria ..... quota .....
- Impresa Coassicuratrice ..... quota .....
- Impresa Coassicuratrice ..... quota .....

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.