

MODULO OFFERTA ECONOMICA

Data _____

Spett.le E.T.R.A. S.p.a.
Via del Telarolo 9
35013 CITTADELLA(PD)

OGGETTO: Appalto n. 2/2007. Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi di E.T.R.A. S.p.a. Periodo contrattuale: dalle ore 24,00 del 30.06.2007 alle ore 24,00 del 30.06.2009.

Servizio di copertura assicurativa dei seguenti rischi della Società ETRA S.p.a.:

- polizza All risks incendio e furto
- polizza R.C.T./R.C.O.

IL SOTTOSCRITTO

NATO IL _____ A _____

IN QUALITÀ DI

DELL'IMPRESA

CON SEDE LEGALE IN

CON SEDE OPERATIVA IN

P. IVA _____ COD. FISCALE _____

TEL _____ FAX _____

E-MAIL _____

Codice attività _____ (da rilevare dalla dichiarazione IVA)

TITOLARE DELLA CARICA E DEI POTERI PER RAPPRESENTARE LA SOCIETÀ', L'A.T.I. O IL RIPARTO IN COASSICURAZIONE E PER PRESENTARE L'OFFERTA ECONOMICA RELATIVA ALLA GARA IN OGGETTO

OFFRE

Quanto segue :

polizza	importo a base d'appalto	importo offerto (in cifre)	importo offerto (in lettere)
All risks incendio e furto	EUR 60.000,00
R.C.T./R.C.O.	EUR 240.000,00

per un importo complessivo annuo lordo offerto di (somma degli importi offerti per tutte le polizze)

Euro (in cifre) _____

Euro (in lettere) _____

N.b. (Importi in euro con 2 cifre decimali)

con accettazione integrale dei capitolati di polizza (senza ammissibilità di varianti).

Ai soli fini dell'individuazione delle offerte anormalmente basse, fermo restando l'importo offerto per ogni singolo contratto, l'importo complessivo offerto per il presente appalto corrisponde **al ribasso percentuale del _____ % (in cifre)**

_____ **(in lettere)**

calcolato sull'importo annuo di Euro 300.000,00 a base d'appalto

Ai sensi dell'art. 86 comma 5 del D. Lgs. n. 163/2006 e del punto 11) del disciplinare di gara dichiara che le giustificazioni che hanno consentito la formulazione del prezzo offerto sono le seguenti:

Allega copia fotostatica non autenticata di documento di identità.

FIRMA

Il Legale Rappresentante/Capogruppo A.T.I./Impresa Delegataria del riparto di coassicurazione

In caso di A.T.I. o di riparto in coassicurazione il presente modulo dovrà essere firmato anche dai Legali Rappresentanti delle Società mandanti, o coassicuratrici che dovranno allegare alla presente copia fotostatica non autenticata del documento di identità

Mandante/i A.T.I.

.....
.....
.....

Società Coassicuratore/trici

.....
.....
.....

Note:

il presente modulo dovrà essere siglato in ogni pagina.