

**LOTTO UNICO**  
**SCHEDA DI**  
**OFFERTA ECONOMICA**

**Polizza Responsabilità Civile Patrimoniale**

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA**

|  |  |
|--|--|
| <b>Stazione appaltante:</b>              | <i>Autorità Garante della concorrenza e del Mercato</i>  |
| <b>Amministrazione aggiudicatrice:</b>   | <i>Autorità Garante della concorrenza e del Mercato</i>  |
| <b>Oggetto dell’appalto:</b>             | <i>Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice.</i>   |
| <b>Procedura:</b>                        | <i>procedura telematica aperta sotto soglia comunitaria, indetta ai sensi degli artt. 52, 58, 60 e 95 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. in combinato disposto con l’art.1, comma 2 del D.L.76/2020 convertito con L. n. 120/2020, come modificato dal D.L. n. 77/2021, convertito con L. n. 108/2021.</i> |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>       | <i>Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016</i>  |
| <b>Codice identificativo gara (CIG):</b> | <i>91334086B6</i>  |



**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA**  
**LOTTO UNICO – POLIZZA RC PATRIMONIALE**

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.: .....

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

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

|  |
|--|
| <b>PREMIO ANNUO LORDO A BASE D'ASTA</b> (comprensivo di imposte e altre tasse) |
| € 45.000,00  |

il concorrente presenta offerta con i seguenti valori

|   |
|---|
| <b>PREMIO ANNUO LORDO OFFERTO DAL CONCORRENTE</b> |
| (comprensivo di imposte e altre tasse)            |
| € ..... <i>In cifre</i>                           |

L'offerta è comprensiva delle seguenti voci di costo:

- **costi della manodopera** che ammontano a .....
- **costi per gli oneri aziendali** per la salute e sicurezza dei luoghi di lavoro che ammontano a .....

Luogo e data
Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

....., li .././....

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

