

All. n. 2.4 - MODULO OFFERTA ECONOMICA

“SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO”

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di legale rappresentante della ditta _____, con sede legale in _____, via _____, C.F./P.Iva _____, in relazione alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo a favore della Federazione Nazionale Ordini della Professione di Ostetrica dichiara di approvare e di accettare senza riserva alcuna tutte le clausole e condizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e relativi allegati, nel capitolato tecnico e relativi allegati, nonché nella bozza di contratto. Dichiara, altresì quanto di seguito indicato in merito agli oneri* per i costi della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'impresa e che i prezzi offerti si intendono comprensivi dei citati oneri; dichiara inoltre che nella determinazione dei prezzi offerti questa impresa non ha assoggettato a ribasso i citati costi; dichiara altresì che le commissioni provvigionali offerte sono comprensive del compenso per lo svolgimento di tutte le attività di consulenza connesse al servizio di brokeraggio assicurativo, così come indicate all'art. 1 del disciplinare di gara; all'art. 2 del Capitolato Speciale d'Appalto ed all'art. 2 dello schema/bozza di contratto.

***ONERI DELLA SICUREZZA LEGATI ALL'ATTIVITA' DI IMPRESA
(INDICARE A PENA DI ESCLUSIONE)**

€ _____

OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO (informazioni richieste per ragioni di Trasparenza)

1. commissione provvigionale relativamente alle polizze collettive in favore delle iscritte/i per responsabilità civile professionale e/o altre polizze in favore delle iscritte/i:%
(..... percentuale)
2. commissione provvigionale relativamente alle polizze per responsabilità amministrativa dei singoli componenti il Comitato Centrale e dei Revisori dei Conti della Federazione; dei componenti i Consigli Direttivi e dei Revisori dei Conti degli Ordini Territoriali:%
(..... percentuale)
3. commissione provvigionale relativamente alle polizze assicurative per sinistri/infortuni dei singoli componenti il Comitato Centrale e dei Revisori dei Conti della Federazione; dei componenti i Consigli Direttivi e dei Revisori dei Conti degli Ordini Territoriali:%
(..... percentuale)

Il sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità assume altresì formale

IMPEGNO

a mantenere fisse ed invariate le percentuali di provvigione offerte.

Il sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere a conoscenza e di accettare che gli importi dovuti a titolo di provvigione non saranno a carico della FNOPO - Stazione Appaltante, bensì delle Compagnie Assicurative con le quali la Stazione Appaltante e/o per essa le iscritte/i e/o gli Ordini Territoriali stipuleranno le polizze oggetto del servizio di brokeraggio.

(Nel caso di partecipazione a titolo individuale)

L'IMPRESA (Timbro e firma)

nel caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo di imprese

MANDATARIA QUOTA %
MANDANTE QUOTA%
MANDANTE QUOTA%

in questo caso è necessaria la sottoscrizione da parte di ogni impresa appartenente al gruppo

MANDATARIA
(Timbro e firma)

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

MANDANTE
(Timbro e firma)

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