

## 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 dalla 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: .....%  
..... percento)
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: .....%  
..... percento)
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: .....%  
..... percento)

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)**

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