

DICHIARAZIONE DI OFFERTA (1)

Marca da bollo da €16,00
ogni 100 righe e/o 4 fogli

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso
Direzione Centrale per le Risorse Logistiche e Strumentali
Ufficio Mezzi Materiali ed Attrezzature
Via Cavour n. 5 00184 - Roma

Oggetto: Procedura negoziata aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. e del D.P.R. 207/2010 e s.m.i., per l'affidamento mediante cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125 del citato D.Lgs. del servizio di copertura assicurativa Sanitaria e Responsabilità Civile per le Unità Cinofile del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco con decorrenza dalle ore 00:00 del 02/05/2016 alle ore 24:00 del 31/10/2017, con possibilità di eventuale proroga fino a un massimo di ulteriori 180 giorni – Smart CIG ZAD190831B

Il sottoscritto _____ nato a _____
(____) il _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____
_____ (2) (3)

con sede legale in _____ (____), via/p.zza _____
_____ n° _____,
(per le Imprese che non hanno sede in Italia, si applicano le disposizioni di cui all'art. 39, co. 2, del D.Lgs. n. 163/2006)

Codice Fiscale/Partita Iva n. _____;

iscritta alla C.C.I.A.A. (*) di _____ al n. _____;

iscritta al R.E.A. al n. _____; iscritta all'Albo Imprese ISVAP n. _____;

telefono: _____; e-mail: _____;

Posta elettronica certificata (P.E.C.): _____;

Enti previdenziali:

INAIL - Codice Impresa: _____ - Posizioni _____

INPS - Matricola Impresa: _____ - Posizioni _____

per l'oggetto dell'appalto in oggetto:

- avendo preso piena conoscenza del bando di gara, del disciplinare di gara, dei capitolati tecnici e degli allegati e , quindi, delle norme che regolano la gara, delle modalità di presentazione dell'offerta, delle modalità di aggiudicazione e di esecuzione del relativo contratto, ed obbligandosi altresì, in caso di aggiudicazione, ad osservare dette norme e regole in ogni loro parte;
- avendo considerato e valutato tutte le condizioni che incidono sulle prestazioni oggetto della gara e che possono influire sulla determinazione dell'offerta, compresa la possibilità eventuale proroga di altri fino ad un massimo di 180 giorni decorrenti dalla scadenza naturale,

D I C H I A R A

la disponibilità ad eseguire la copertura dei rischi assicurativi di cui alla gara in oggetto alle seguenti condizioni riepilogative dell'offerta:

firma del Legale Rappresentante

IMPORTI NETTI:

- a) **importo unitario netto del premio annuo per RC** (per singola unità operativa): € _____
(diconsi Euro _____ - in lettere);
- b) **importo unitario netto del premio annuo per garanzia sanitaria** (per singola unità, operativa e in formazione): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);
- c) **importo complessivo netto del premio annuo per RC** (per 119 unità operative): € _____
(diconsi Euro _____ - in lettere);
- d) **importo complessivo netto del premio annuo per garanzia sanitaria** (per 119 unità operative e 60 unità in formazione): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);
- e) **importo complessivo netto del premio annuo per le garanzie richieste** (Somma premi netti RC e garanzia sanitaria per tutte le unità assicurate): € _____ (diconsi Euro _____ -in lettere);

IMPORTI LORDI:

- f) **importo unitario lordo del premio annuo per RC**(per singola unità operativa): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);
- g) **importo unitario lordo del premio annuo per garanzia sanitaria** (per singola unità, operativa e in formazione): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);
- h) **importo complessivo lordo del premio annuo per RC** (per 119 unità operative): € _____
(diconsi Euro _____ - in lettere);
- i) **importo complessivo lordo del premio annuo per garanzia sanitaria** (per 119 unità operative e 60 unità in formazione): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);
- j) **importo complessivo lordo del premio annuo per le garanzie richieste** (Somma premi lordi RC e garanzia sanitaria per tutte le unità assicurate): € _____ (diconsi Euro _____ - in lettere);

La presente offerta è valida per almeno **180** (centottanta) giorni dalla data sotto riportata.

Il sottoscritto, autorizza, inoltre, codesta Amministrazione al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione esclusivamente ai fini della gara in oggetto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Si allega:

- Documento con l'indicazione delle voci di costo che concorrono alla costituzione del premio netto unitario/complessivo offerto (la mancata presentazione non costituisce causa di esclusione);
- fotocopia leggibile del documento d'identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA (4)
(firma del Legale Rappresentante)

NOTE:

(1) La Dichiarazione di offerta ed il Prospetto di offerta, a pena di esclusione, dovranno essere redatti in lingua italiana; le imprese non italiane dovranno allegare le dovute traduzioni. L'Impresa ha facoltà sia di utilizzare il presente schema di dichiarazione debitamente compilato in ogni sua parte, sia di predisporne, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, un proprio schema contenente comunque, a pena di esclusione, tutti i dati richiesti.

(2) Il servizio è riservato alle Compagnie di Assicurazione non commissariate, autorizzate all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami oggetto dell'appalto, ovvero alle Rappresentanze di Imprese estere autorizzate ad operare in Italia in regime di libera prestazione di servizi nei rami oggetto dell'appalto. Potranno partecipare esclusivamente le Direzioni generali di Compagnie italiane, ovvero loro Rappresentanze e/o loro Procuratori muniti di procura speciale per la partecipazione alla gara, e le Rappresentanze dirette delle Compagnie estere (vedi Lettera di invito-disciplinare).

(3) In caso di raggruppamento temporaneo la Dichiarazione di offerta deve essere redatta a cura di ciascuna Impresa raggruppata.

(4) La Dichiarazione di offerta deve essere, a pena di esclusione, debitamente timbrata e firmata dal legale rappresentante.

firma del Legale Rappresentante