|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO “F”** | |
| **OFFERTA ECONOMICA** | |
| **CIG N.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| così come identificato nell’Allegato “A” - Istanza di partecipazione, | |

avendo dichiarato di presentare offerta: (selezionare solo l’opzione scelta)

Singolarmente;

In Associazione Temporanea d’Impresa;

In Coassicurazione con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Denominazione Società | Percentuale di Ritenzione (%) |
| Mandataria/Delegataria |  |  |
| Mandante/Coassicuratrice |  |  |
| Mandante/Coassicuratrice |  |  |

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA**

|  |
| --- |
| **PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE OFFERTO DAL CONCORRENTE**  **Responsabilità Civile – Infortuni – Assistenza – Tutela Legale in un unico lotto (comprensivo di imposte e altre tasse)** |
| **€**  in cifre in lettere |
| **PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE OFFERTO DAL CONCORRENTE**  **Copertura COVID 19 (comprensivo di imposte e altre tasse)** |
| **€**  in cifre in lettere |

L’operatore economico si impegna a mantenere l’offerta fissa ed invariabile a tutti gli effetti per un periodo di 180 (centottanta) giorni consecutivi dalla data di scadenza del termine per la sua presentazione

Luogo e data Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

     

* In caso di partecipazione con altri soggetti, il documento deve essere sottoscritto da tutti i partecipanti raggruppati/riuniti/in coassicurazione.
* La dichiarazione, corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, deve essere firmata dallo/dagli stesso/i.