

Allegato A6

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO POLIZZA ASSICURATIVA R.C.T./OPER LE ESIGENZE DELLA ASL DI PESCARA

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

(modulo che si invita ad utilizzare per la presentazione delle offerte)

Io sottoscritto
.....nato a il
nella mia qualità di (eventualmente) giusta procura
generale / _iscal_ n. del, autorizzato
a rappresentare legalmente l'Impresa / Società
.....
....., forma giuridica
..... codice _iscal_, partita I.V.A.
....., con sede legale in
via/p.zza n telefono

Alle condizioni tutte del Capitolato Speciale di gara - Polizza RCT/O, formulo
seguinte offerta economica:

PARAMETRI			
VALORI		TASSO pro mille	PREMIO LORDO
MERCEDI PRESUNTE CONSUNTIVE : 141.707.655,00.	X	

TIMBRO

FIRMA

Allegato A7

Viene richiesta anche la quotazione relativa alla "Colpa Grave" del personale dipendente delle rispettive aziende, quotazione che dovrà rispettare le indicazioni economiche dei C.C.N.L. ed i cui valori economici saranno ininfluenti per l'aggiudicazione del lotto.

ALLEGATO 1 ALLA SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA RCT/O

Si chiede alla Compagnia di esprimere una quotazione per la garanzia "Colpa grave medici ed altro personale".

L'offerta relativa alla presente Garanzia Facoltativa non è inclusa nel computo del prezzo ai fini dell'aggiudicazione della gara, in quanto si tratta di premi posti a carico dei singoli soggetti assicurati.

ASSICURATI		PREMIO ANNUO LORDO PRO-CAPITE
A)	Direttore Generale, Sanitario e Amministrativo	€ _____
B)	Dirigente Medico, Medico Veterinario e Medico Universitario	€ _____
C)	Dirigente Sanitario non Medico	€ _____
D)	Quadri (categoria D e DS, ruolo sanitario)	€ _____
E)	Componenti del Comitato Etico	€ _____
F)	Personale sanitario convenzionato	€ _____
G)	Altro personale sanitario del comparto (infermieri di base etc.)	€ _____
H)	Medici Specialisti in formazione	€ _____
I)	Dirigenti Amministrativi, Professionali e Tecnici	€ _____
L)	Quadri (categoria D e DS, ruolo amministrativo)	€ _____
M)	Altro Personale Amministrativo non Dirigente	€ _____
N)	Personale Tecnico non Dirigente (veri tecnici)	€ _____

o)	Personale Tecnico del comparto (categoria OTA OSS)	€ _____
-----------	--	---------

TIMBRO

FIRMA