

## **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.

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

<b>o)</b>	Personale Tecnico del comparto (categoria OTA OSS)	€ _____
-----------	--	---------

\_\_\_\_\_  
TIMBRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA