**Allegato C - DICHIARAZIONE D’OFFERTA ECONOMICA**

**(Da riportare su carta intestata)**

**Oggetto:** Procedura di Cottimo fiduciario per l’affidamento dei seguenti Servizi Assicurativi:

**Lotto Unico – Piano di Assistenza Sanitaria Integrativa per i Dipendenti**

**CIG n. Z4A18D0F7E**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (in R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo con le Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di seguito denominata “***Impresa***”,

si impegna

ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nella Lettera di invito e nei suoi allegati relativi alla presente procedura per **L’affidamento del Piano di Assistenza Sanitaria Integrativa per i Dipendenti del Fondo Banche Assicurazioni (in seguito FBA)**,secondo modalità, termini, condizioni nonché requisiti minimi ivi previsti, offrendo i seguenti premi annui al netto delle imposte per ciascuna categoria di assicurati:

1. Dipendente €…………….
2. coniuge o convivente “more uxorio” €…………….
3. ogni figlio €…………….

Dichiara, inoltre, ed accetta:

1. che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa, eventualmente estensibile di ulteriori 60 giorni, su richiesta di FBA, nel caso in cui alla scadenza del predetto termine non sia intervenuta l’aggiudicazione definitiva;
2. che la presente offerta non vincolerà in alcun modo FBA;
3. di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico, nonché di quanto contenuto nella Lettera di invito e suoi allegati e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Capitolato Tecnico e di averne tenuto conto nella determinazione del premio offerto;
4. che i corrispettivi risultanti dall’applicazione del prezzo offerto sono onnicomprensivi di quanto previsto nella documentazione della presente procedura e sono remunerativi;
5. che, in particolare, nei corrispettivi risultanti dall’applicazione del prezzo offerto sono, altresì, compresi ogni onere, spesa e remunerazione per ogni adempimento contrattuale;
6. che la gestione del Contratto è affidata alla De Besi – Di Giacomo S.p.A., Broker che verrà remunerato dal Fornitore con una provvigione, compresa nel prezzo offerto, pari al 10,50% (dieci/50 per cento) del premio assicurativo imponibile, che lo stesso Fornitore si impegna a versare al predetto Broker
7. di non eccepire, durante l’esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Capitolato Tecnico;
8. di applicare le medesime condizioni per le ulteriori prestazioni che dovessero essere richieste da FBA in virtù di clausole contrattuali;
9. di prendere atto che i termini stabiliti nel Capitolato Tecnico sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effettidell’articolo 1457 cod. civ.;
10. che il pagamento dei premi sarà effettuato da parte di FBA all’aggiudicatario per il tramite del Broker sopra indicato, e pertanto il pagamento del premio eseguito a De Besi-Di Giacomo SpA, ai sensi dell’art.118 del d.lgs. 209/2005 avrà effetto liberatorio nei confronti del contraente e impegnerà l’impresa;
11. che l’importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l’esecuzione della presente fornitura è pari ad euro zero.

\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DEVE ESSERE Allegato documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore***