

**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
"Civico – Di Cristina – Benfratelli" - Palermo**

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
Periodo 30 / 09 / 2011 – 30 / 09 / 2012

**OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto 1 – Copertura assicurativa della responsabilita' per l'esercizio delle attivita' istituzionali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualita' di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilita' della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 1 Copertura assicurativa della responsabilita' per l'esercizio delle attivita' istituzionali** alle seguenti condizioni economiche:

Retribuzioni annue erogate: euro 140.000.000,00

Aliquota pro mille imponibile \_\_\_\_\_

---

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)	euro	_____	..
Imposte	euro	_____	..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)	euro	_____	
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere)	euro	_____	..

---

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale dell'importo posto a base d'asta pari al** in cifre \_\_\_\_\_ **percento**  
in lettere \_\_\_\_\_ **percento**

---

NB: in caso di discordanza tra il premio annuo e il ribasso percentuale indicato, viene considerato quest'ultimo

Firma (Societa' offerente / mandataria)

Firma delle Societa' mandanti

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

..

Luogo e data: \_\_\_\_\_

---

**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
"Civico – Di Cristina – Benfratelli" - Palermo**

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
Periodo 30 / 09 / 2011 – 30 / 09 / 2012

**OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto 1 – Allegato 2 al Capitolato di polizza  
Estensione ad adesione facoltativa della garanzia RC da "Colpa grave"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualita' di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilita' della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 1 – Allegato 2 al Capitolato di polizza Estensione ad adesione facoltativa della garanzia RC da "Colpa grave"** alle seguenti condizioni economiche:

---

Premio lordo annuo a carico di ogni singolo Dirigente Medico e/o Veterinario euro \_\_\_\_\_

in lettere: euro \_\_\_\_\_

Premio lordo annuo a carico di ogni singolo Dirigente Sanitario non Medico (biologi, chimici, fisici, farmacisti, psicologi, ingegneri, ecc.) euro \_\_\_\_\_

in lettere: euro \_\_\_\_\_

Premio lordo annuo a carico di ogni singolo Dirigente Amministrativo euro \_\_\_\_\_

in lettere: euro \_\_\_\_\_

Premio lordo annuo a carico di ogni singolo soggetto appartenente al Comparto Sanita' euro \_\_\_\_\_

in lettere: euro \_\_\_\_\_

---

Firma (Societa' offerente / mandataria)

Firma delle Societa' mandanti

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
.. \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
"Civico – Di Cristina – Benfratelli" - Palermo**

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
Periodo 30 / 09 / 2011 – 30 / 09 / 2012

**OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto 2 – Copertura assicurativa dei danni al patrimonio immobile e mobile**

Pag. 1 di 2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 2 Copertura assicurativa dei danni al patrimonio immobile e mobile** alle seguenti condizioni economiche:

**Sezione 1): INCENDIO E ALTRI DANNI AI BENI**

Partite assicurate	Capitali assicurati	Aliquota promille	Premio imp.le totale
Beni immobili	360.000.000,00	..	..
Beni mobili	70.000.000,00	..	..
di cui: Apparecchiature elettroniche	50.000.000,00		premio incluso in Beni mobili
Rischio locativo	= = =		valore incluso in Beni immobili
Ricorso terzi e/o Ricorso locatari	5.000.000,00	..	..
Demolizione e sgombero (art. 8 iii)	250.000,00	..	..
Onorari periti e professionisti (art. 8 iv)	100.000,00	..	..
Ricostruzione archivi (art. 8 v)	200.000,00		
Spese mantenimento attività' (art. 8 vi)	300.000,00	..	..
Differenziale storico-artistico (art. 8 vii)	1.000.000,00		
Mancato freddo	100.000,00	..	..

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

**Segue:**

**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
"Civico – Di Cristina – Benfratelli" - Palermo**

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
Periodo 30 / 09 / 2011 – 30 / 09 / 2012

**OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto 2 – Copertura assicurativa dei danni al patrimonio immobile e mobile**

Pag. 2 di 2

**Sezione 2): FURTO, RAPINA E RISCHI ASSIMILABILI**

Partite assicurate	Valori complessivi	Aliquota promille	Premio imponibile totale
Beni mobili	100.000,00	..	..
Denaro e valori custoditi – art. 12 b1	50.000,00	..	..
Denaro e valori ovunque posti – art.12 b2	20.000,00	..	..
Denaro e valori trasportati – art. 12 b3	20.000,00	..	..

**Totale Sezione 1) + Sezione 2) :**

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)		euro	..
Imposte		euro	..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)		euro	..
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere)	euro		..

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale**

**dell'importo posto a base d'asta pari al** in cifre \_\_\_\_\_ **percento**

in lettere \_\_\_\_\_ **percento**

NB: in caso di discordanza tra il premio annuo e il ribasso percentuale indicato, viene considerato quest'ultimo

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1

2

3

..

Luogo e data: