**ALLEGATO E**

**MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA**

Procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 163/2006 per l’affidamento dei servizi assicurativi di assistenza sanitaria integrativa per il personale dipendente non dirigente di IPZS, pubblicata nel Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell’Unione Europea in data 16/07/2013 con il numero di riferimento n. 236259-2013-IT.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in nome del concorrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

□ Titolare o rappresentante

□ Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto, ai sensi dell’art.34, D.Lgs. n.163/2006, nella sua qualità di:**

**(barrare la casella che interessa)**

□ Impresa individuale;

□ Società, specificare tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro;

□ Consorzio tra imprese artigiane;

□ Consorzio stabile;

□ Mandataria di un Raggruppamento temporaneo

□ costituito □ non costituito;

□ Consorzio ordinario

□ costituito □ non costituito;

□ Capofila GEIE contrattualizzato;

*(ripetere quanto segue, compilando in tutte le sue parti, tante volte quante sono le Imprese partecipanti a RTI, Consorzi o GEIE costituiti o costituendi)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in nome del concorrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

□ Titolare o rappresentante

□ Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto, ai sensi dell’art.34, D.Lgs. n.163/2006, nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

□ Mandante di un Raggruppamento temporaneo costituito;

□ Mandante di un Raggruppamento temporaneo non costituito;

□ Mandante di un Consorzio ordinario costituito;

□ Mandante di un Consorzio ordinario non costituito;

□ Consorziata di un Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, fra imprese artigiane, consorzi stabili;

□ Partecipante GEIE non contrattualizzato;

**INDICA/INDICANO**

**di seguito ed in conformità a quanto previsto dalle disposizioni del Disciplinare di Gara Titolo II punto 6.2 tabella 6 i seguenti importi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORI DELLE FRANCHIGIE/MINIMI NON INDENNIZZABILI** | | | |
| **ID**  **Criterio** | **Descrizione** | **Franchigia /** **minimo non indennizzabile di base** | **Offerta (i valori dovranno essere tassativamente scelti tra quelli previsti in tabella 6 del Disciplinare)** |
| 1 | Franchigia per prestazioni (accertamento diagnostico o ciclo di terapia) di Alta Specializzazione in strutture sanitarie o personale  Convenzionato (vedi punto 3.12 del Capitolato Tecnico) | € 40,00 per prestazione | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per prestazione |
| 2 | Franchigia per Visite specialistiche e accertamenti diagnostici in strutture sanitarie o personale  Convenzionato (vedi punto 3.13.1 e 3.13.2 del Capitolato Tecnico) | € 40,00  per prestazione | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per prestazione |
| 3 | Franchigia per Ricovero in strutture sanitarie o personale  Convenzionato (vedi punto 3.2 del Capitolato Tecnico) | € 1.500,00 | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per ricovero |
| 4 | Franchigia per Intervento chirurgico ambulatoriale in strutture sanitarie o personale convenzionato (vedi punto 3.2 del Capitolato Tecnico) | € 500,00 | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per intervento |
| 5 | Minimo non indennizzabile per ricovero in strutture sanitarie o personale non convenzionato (vedi punto 3.2 del Capitolato Tecnico) | € 1.700,00 | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per ricovero |
| 6 | Minimo non indennizzabile per intervento chirurgico ambulatoriale in strutture sanitarie o personale non convenzionato (vedi punto 3.2 del Capitolato Tecnico) | € 700,00 | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per intervento |

Si indicano i costi della sicurezza afferenti all’esercizio dell’attività svolta dall’impresa, pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (espressi in cifre ed in lettere).

L’offerta è irrevocabile e vincolante per 180 giorni con decorrenza dal termine di presentazione delle offerte indicato nella documentazione di gara.

*……………………………………………………..*

*Data Timbro e firma* (\*)

(\*) Si precisa che:

* in caso di *RTI/GEIE costituito*, l’offerta deve essere sottoscritta dal rappresentante (ovvero da procuratore del rappresentante, munito di procura notarile) dell’Impresa mandataria/capofila;
* in caso di *Consorzio ordinario costituito*, l’offerta deve essere sottoscritta dal rappresentante (ovvero da procuratore del rappresentante, munito di procura notarile) del Consorzio stesso.
* in caso di *RTI, Consorzio ordinario o GEIE costituendo*, l’offerta deve essere sottoscritta dai rappresentanti (ovvero da procuratori dei rappresentanti, muniti di procura notarile) di tutte le Imprese raggruppande/consorziande;
* in caso di *Consorzi di cui all’art. 34, comma 1, lett. b) e c)*, *del D.Lgs. n.163/2006*, l’offerta deve essere sottoscritta dal rappresentante (ovvero da procuratore del rappresentante, munito di procura notarile) del Consorzio.