**Lotto 5 – Responsabilità civile verso terzi per perdite patrimoniali**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 dei danni accidentali ai veicoli – Lotto 5, alle seguenti condizioni economiche:   |  | | --- | | **AUSL di Bologna** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 340.000.000,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |  |  | | --- | | **AUSL di Ferrara** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 120.817.000,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |  |  | | --- | | **Azienda USL di Imola** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 62.000.000,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |  |  | | --- | | **Azienda Ospedaliera S.Orsola-Malpighi** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 135.468.173,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |  |  | | --- | | **AOU S. Anna - Ferrara** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 87.400.000,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |  |  | | --- | | **Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Retribuzioni annue  lorde erogate | | | Aliquota ‰  (imposte comprese) | Totale premio annuo  anticipato  (imposte comprese) | |  |  |  |  |  | |  | dall’Amministrazione | € 52.900.000,00 | …………….. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | Totale premio  annuo di polizza |  |   **CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA – DATI COMPLESSIVI OFFERTA TOTALE LOTTO 5**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Ente assicurati | Totale premio annuo  (imposte comprese) | | **1.** | Scheda n°1 – Azienda USL di Bologna |  | | **2.** | Scheda n°2 – Azienda USL di Ferrara |  | | **3.** | Scheda n°3 – Azienda USL di Imola |  | | **4.** | Scheda n°4 – A.O. S.Orsola-Malpighi - Bologna |  | | **5.** | Scheda n°5 – A.O. S.Anna – Ferrara |  | | **6.** | Scheda n°6 – Istituti Ortopedici Rizzoli - Bologna |  | |  |  |  | |  | Totale premio **annuo complessivo Lotto 5**  (di cui imposte) | …………………………..  ………………………….. | |  | Totale premio complessivo per il periodo  (28.10.14 – 31.12.17)  (di cui imposte) | …………………………..  ………………………….. | |  | Totale premio complessivo per il periodo  (28.10.14 – 31.12.14)  (di cui imposte) | …………………………..  ………………………….. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | Firma delle Società’ mandanti | |  | 1 |  | |  | 2 |  | | Luogo e data: | 3 |  | |  | .. |  | | | | | | | |

Le offerte che seguono non costituiscono elemento di valutazione ai fini dell’aggiudicazione del Lotto in quanto riferite alle sezione opzionali ed attivabili a richiesta delle Aziende assicurate, nei termini di cui al capitolato tecnico del Lotto 5..

**APPENDICE A)**

**COPERTURA ASSICURATIVA DELLA RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE DEL DIPENDENTE PUBBLICO INCARICATO DELLA PROGETTAZIONE (ai sensi dell'art. 17, comma 3, ex Legge 109/94 e s.m.i., ora D. Lgs. 163/2006)**

*Offerte economiche*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Durata lavori*** | ***Tasso lordo ‰ da applicare al valore delle opere*** | ***Premio minimo lordo per certificato*** |
| ***Lavori fino a 12 mesi***  ***Lavori oltre 12 mesi e fino a 18 mesi***  ***Lavori oltre 18 mesi e fino a 24 mesi*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰*** | ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**APPENDICE B)**

**COPERTURA ASSICURATIVA DELLA RESPONSABILITA’ PROFESSIONALE**

**DEL VERIFICATORE INTERNO (ai sensi dell’Art. 112, comma 4 bis del D. Lgs. 163/2006, come parzialmente modificato dal D. Lgs. 152/2008)**

*Offerte economiche*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Durata lavori*** | ***Tasso lordo ‰ da applicare al valore delle opere*** | ***Premio minimo lordo per certificato*** |
| ***Lavori fino a 12 mesi***  ***Lavori oltre 12 mesi e fino a 18 mesi***  ***Lavori oltre 18 mesi e fino a 24 mesi*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ‰*** | ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |