PROCEDURA APERTA N. 81/2017 PER L’AFFIDAMENTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA DELLA RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI PER PERDITE PATRIMONIALI DELLE AZIENDE SANITARIE AVEC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 Rc Patrimoniale, alle seguenti condizioni economiche:

|  |
| --- |
| **AUSL di Bologna** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 324.657.132 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUSL di Ferrara** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 120.817.000,00\* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Azienda USL di Imola** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 67.551.392,00 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Azienda Ospedaliera S.Orsola-Malpighi** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 173.054.798,00 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AOU S. Anna - Ferrara** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 93.665.469,00 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna** |

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzioni annue  lorde erogate | Totale premio annuo“flat”(imposte comprese) |
|  |  |  |  |
|  | dall’Amministrazione  | € 51.398.685,00 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Dato relativo all’ultima gara polizza (2014)**CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA – DATI COMPLESSIVI OFFERTA TOTALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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** (di cui imposte) | …………………………..………………………….. |
| **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** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

 |