



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

**MARCA
DA BOLLO
€ 16,00**

SCHEDA DI OFFERTA – LOTTO N. IV – RC PATRIMONIALE

**ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA
Piazza dell'Università n. 1, 06123 PERUGIA.**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA
ASSICURATIVA DELL’ATENEEO.
CIG. 842118233A**

Proposta di offerta

Costituente parte integrante della polizza di assicurazione RC PATRIMONIALE

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il ____/____/____ C.F. _____ e residente
 a _____ prov. ____ cap ____ via
 _____ in qualità di
 _____ (eventualmente) giusta procura generale /
 speciale n. ____ del ____/____/____ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa

 con sede legale in _____ prov. ____ cap
 _____ via _____ PEC
 _____ Partita I.V.A. n. ____ C.F.

DICHIARA

1) Di partecipare alla procedura in oggetto come:

(barrare la casella che interessa e completare)

- impresa singola

ovvero

in RTI fra le seguenti imprese:

	DENOMINAZIONE SOCIETA'/SEDE LEGALE	PERCENTUALE DI SERVIZIO (%) CHE SARA' ESEGUITO
Mandataria		



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Mandante		
Mandante		
Mandante		

in COASSICURAZIONE fra le seguenti imprese:

	DENOMINAZIONE SOCIETA'/SEDE LEGALE	PERCENTUALE DI SERVIZIO (%) CHE SARA' ESEGUITO
Delegatario		
Coassicuratrice		
Coassicuratrice		
Coassicuratrice		

E OFFRE

- una percentuale di ribasso del (in cifre e in lettere)% (.....)
- un premio lordo annuo pari a ((in cifre e in lettere):
€(.....) conseguente al seguente importo di premio:

CONTRAENTE/ASSICURATO	Università degli Studi di Perugia Piazza dell'Università, n. 1 – cap 06123 (PG) P. IVA: 00448820548
RETRIBUZIONI ANNUE LORDE	€ 85.106.786,00
PERIODO DI ASSICURAZIONE	1.1.2021 – 31.12.2023
TIPOLOGIA DELLA COPERTURA	La copertura è prestata in forma CLAIMS MADE: La garanzia è valida per le Richieste di Risarcimento pervenute all'Assicurato per la prima volta durante il periodo di durata del contratto (per atti illeciti accaduti entro il periodo di retroattività), in assenza di circostanze note che possano generare una Richiesta di Risarcimento e per sinistri non conosciuti alla data di decorrenza, nei seguenti termini:
GARANZIE PRESTATE	Responsabilità Civile Patrimoniale Colpa Lieve
SOMMA ASSICURATA	<u>Dipendenti e Amministratori inclusi in copertura:</u> tutti i dipendenti e gli amministratori del contraente che abbiano con lo stesso un rapporto di dipendenza, mandato o servizio in



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

		forza di un rapporto di immedesimazione organica. Massimale per sin: € 2.000.000,00 Massimale annuo in aggregato: € 10.000.000,00	
CONDIZIONI		Retroattività: illimitata Postuma per cessati/ritirati e pensionamento: 5 anni Postuma alla scadenza: 5 anni Franchigia: € 10.000,00 ogni e ciascun sinistro Territorialità: Unione Europea	
Estensioni Progettisti ex Merloni (Tassi sul valore opera)		Estensione Verificatori (tassi sul valore opera)	
Lavori fino a 12 mesi:		Lavori fino a 12 mesi:	
Lavori fino a 24 mesi:		Lavori fino a 24 mesi:	
Lavori fino a 36 mesi:		Lavori fino a 36 mesi:	
Lavori fino a 48 mesi:		Lavori fino a 48 mesi:	
Costo lordo minimo per certificato:	Euro	Costo lordo minimo per certificato	Euro
NOTE	Sono escluse Richieste di Risarcimento, fatti e/o circostanze conosciute all'assicurato alla data di effetto della copertura che possano dare origine a Richieste di Risarcimento		
PREMIO LORDO ANNUO	€		

N.B. Le estensioni per i progettisti ex Merloni e per i verificatori non saranno valutate ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto.

E SPECIFICA

Ex art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016

che i costi aziendali interni concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a:

(in cifre) €

(in lettere) euro

Tali costi, ricompresi nell'offerta, sono a carico di ogni singolo concorrente e non dell'Università.

Firma legale rappresentante



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

In caso di R.T.I. / Coassicurazione

Le imprese del raggruppamento o riunite in coassicurazione, a conferma, sottoscrivono la presente offerta

- | | |
|--|--|
| 1. _____
ditta ovvero ragione o denominazione sociale | _____ <i>firma del legale rappresentante</i> |
| 2. _____
ditta ovvero ragione o denominazione sociale | _____ <i>firma del legale rappresentante</i> |
| 3. _____
ditta ovvero ragione o denominazione sociale | _____ <i>firma del legale rappresentante</i> |
| 4. _____
ditta ovvero ragione o denominazione sociale | _____ <i>firma del legale rappresentante</i> |

N.B.

La presente scheda di offerta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante, ovvero dal rappresentante in Italia nel caso di Compagnia estera, e/o da procuratore speciale.

Nel caso di coassicurazione, l'offerta dovrà essere firmata da tutte le compagnie, specificando negli appositi spazi la quota del servizio da ciascuna assunta.

Nel caso di R.T.I. non ancora costituito, la scheda di offerta dovrà essere sottoscritta congiuntamente dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppate.

Nel caso di R.T.I. già costituito, la scheda di offerta dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa mandataria.

La presente offerta vincola l'offerente per 180 giorni a far data dal 30 settembre 2020.