

U.O.C. E. PROCUREMENT
DIRETTORE :DOTT.SSA SIMONA DI GIOVANNI
TEL. 0761 237825 - FAX 0761 237837

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

L'Impresa di Assicurazioni sottoscritta si obbliga a fornire i seguenti servizi di copertura assicurativa:
L'Impresa di Assicurazioni dichiara di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

INFORTUNI

Con la presentazione della presente offerta economica l'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no l'accettazione incondizionata del Capitolato di Polizza sopraindicato e di tutta la documentazione di gara.

Categoria	Tipo dato variabile	Premio lordo o tasso lordo applicato	Totale premio annuo lordo
CAT. A) MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI	n. 80 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. B) MEDICI ADDETTI ALLA MEDICINA DEI SERVIZI E FISCALI	n. 25 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. C) MEDICI CHE ESPLICANO IL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE	n. 75 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. D) BIOLOGI, CHIMICI E PSICOLOGI AMBULATORIALI	n. 10 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. E) MEDICI VETERINARI AMBULATORIALI	n. 5 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. F) MEDICI DI GUARDIA MEDICA TURISTICA	n. 5 assicurati preventivi	Per assicurato €.....	€.....=
CAT. G) DONATORI DI SANGUE ECC.	Numero di donazioni 12.972	Per ogni donazione €.....	€.....=
CAT. H) DIPENDENTI IN MISSIONE	a. preventivo percorrenza veicoli propri km 2.000.000= b. n. 47 veicoli di proprietà/uso della Contraente	a. Per ogni chilometro €..... b. Per ogni veicolo €	€.....= €.....=
CAT. I) MEDICI SPECIALIZZANDI UNIVERSITARI	Numero 13 Assicurati	Per Assicurato €.....	€.....=
CAT. L) UTENTI PORTATORI DI HANDICAP PSICOFISICI	Numero 300 Assicurati	Per Assicurato €.....	€.....=
CAT. M) PERSONALE INFERMIERISTICO PENITENZIARIO	Numero 44 Assicurati	Per Assicurato €	€.....=

CAT. N) VOLONTARI	Numero 3 Assicurati	Per Assicurato €	€.....=
CAT. O) MEDICI DI ALTRE AZIENDE DEL SSN	Numero 5 Assicurati	Per Assicurato €	€.....=
CAT. P) BORSISTI	Numero 2 Assicurati	Per Assicurato €	€.....=
CAT. Q) PERSONALE DIPENDENTE PRONTO SOCCORSO	Numero 229 Assicurati	Per Assicurato €	€.....=
TOTALE PREMIO ANNUO LORDO			€.....=

TOTALE OFFERTA ECONOMICA

Lotto 1 - INFORTUNI	€.....=
TOTALE OFFERTA ECONOMICA ANNUA LORDA	€.....=

Come da specifica allegata per ciascuna polizza.

Data

Timbro dell'Impresa di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore
