



CITTA' DI POTENZA

Unità di Direzione

Affari Generali e Istituzionali

Ufficio Assicurazioni

AVVISO PUBBLICO

Servizio assicurativo avente ad oggetto la polizza Infortuni cumulativa.

Con determinazione di questa Unità di Direzione n. 71 del 18 luglio 2014, in esito alle risultanze dell'indagine di mercato per l'affidamento dei servizi assicurativi "Infortuni Cumulativa" (lotto n. 1) ed "Incendio ed altri rischi" (lotto n. 2), di cui all'avviso pubblicato in data 30 giugno 2014, si è preso atto che per il lotto Infortuni, con premio annuo a base d'asta pari ad € 3.200,00, non è pervenuta alcuna offerta.

Fermo restando le condizioni di cui alla documentazione già allegata all'avviso del 30 giugno scorso – per l'affidamento del servizio assicurativo per un periodo di un anno (decorrente dal 26.7.2014), prorogabile di un ulteriore anno - si invitano gli operatori del settore, in possesso dei requisiti di seguito indicati, a presentare l'offerta economica ritenuta più congrua.

Quanto richiesto dovrà pervenire entro e non oltre le ore 11.00 del giorno 24 luglio 2014, all'ufficio protocollo generale dell'Ente in Piazza Matteotti a Potenza, in busta chiusa indirizzata all'Ufficio Assicurazioni, recante la seguente dicitura "offerta per l'affidamento del servizio assicurativo relativo alla polizza Infortuni Cumulativa".

Nella busta dovrà essere altresì inserita, oltre l'offerta economica da compilare sul modulo allegato, una dichiarazione sostitutiva di notorietà, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, da cui risulti in capo al concorrente il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38, comma 1 del D.Lgs. 163/2006;
- 2) essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e che le posizioni previdenziali ed assistenziali dell'impresa sono le seguenti:
 - INPS: sede di; matricola n.;
 - INAIL: sede di; matricola n.;
- 3) essere in possesso dell'autorizzazione del Ministero delle Attività Produttive e dell'IVASS (ex ISVAP) all'esercizio del ramo assicurativo oggetto dell'affidamento.

La seduta pubblica per l'apertura delle buste pervenute è fissata per il giorno 24 luglio 2014 alle ore 12,00, presso la sala gare al 3° piano del Palazzo di Città, Piazza Matteotti.

Si procederà all'affidamento del servizio solo qualora il premio risultato più basso risulti compatibile con le risorse finanziarie dell'Ente.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il Responsabile del procedimento dr.ssa Maria Antonietta Sarubbi (tel. 0971415604 – fax 0971415029 – mariantonietta.sarubbi@comune.potenza.it). La documentazione di gara (capitolato speciale e statistica dei sinistri) relativa al servizio è disponibile sul sito internet www.comune.potenza.it

Il Dirigente

f.to Dott.ssa Antonietta Fabrizio

Marca da
bollo
€ 16,00

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE INDICANTE L'OFFERTA ECONOMICA

(da rendere secondo quanto indicato nella Sezione VII dell'avviso pubblico)

Oggetto della gara: "Indagine di mercato per l'affidamento del servizio assicurativo Infortuni Cumulativa"

Il sottoscritto.....
nato/i il.....
a.....
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....
codice fiscale.....
partita IVA.....

DICHIARA

- di offrire per il seguente servizio assicurativo:

OFFERTA POLIZZA INFORTUNI AMMINISTRATORI E DIPENDENTI

PARAMETRO	TASSO LORDO PRO-MILLE offerto	Premio lordo
n. 42 amministratori		
n. 4.000 chilometri percorsi in un anno per missioni autorizzate con veicoli privati, di proprietà dell'ente, di proprietà di terzi e in uso esclusivo all'ente, in locazione o comodato dell'ente, per ragioni di servizio		
Totale: Premio annuo lordo offerto (in cifre e lettere)		
Premio annuo imponibile offerto (in cifre e lettere)		
Imposte		

Offerta complessiva annuale per il lotto n. 1:

premio lordo annuo: € _____ (in lettere: _____);

premio imponibile: € _____ (in lettere: _____);

imposte: € _____ (in lettere: _____);

- che i costi della sicurezza derivanti dai rischi specifici afferenti all'esercizio dell'attività, che, in caso di aggiudicazione, sarà svolta da questo concorrente ammontano ad € _____ (in cifre) € _____ (in lettere) annui.

....., (precisare luogo e data)

FIRMA
