

Spett.le
Società _____
suo indirizzo PEC

OGGETTO: Cottimo fiduciario (art. 125 comma 5 del D.Lgs. 163/2006) per l'affidamento dei servizi assicurativi relativi alle polizze:

Lotto	CIG : ZD917FF2AC	Importo annuo annuale lordo presunto:
1. Responsabilità civile patrimoniale		€ 4.923,00
2. Kasko chilometrica		€ 1.500,00
3. Infortuni cumulativa		€ 1.390,00
4. Tutela legale		€ 3.380,00
5. RCA a libro matricola		€ 5.195,00
6. Incendio, furto elettronica		€ 16.705,00

Durata dei contratti: dal 31.01.2016 al 31.01.2018 (durata anni 2); per il **lotto 6 - polizza incendio, furto, elettronica**, la durata del contratto è dal 20.02.2016 al 31.01.2018 (prima scadenza anniversaria: 31.01.2017)

Vista la determinazione n. ____ del _____ con la quale è stata indetta procedura di cottimo fiduciario ai sensi degli artt. 2 e 8 del vigente regolamento per i lavori, le forniture e i servizi in economia e dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006 e del D.P.R. n. 207/2010 del vigente regolamento de, codesta impresa è invitata a far pervenire un'offerta per la fornitura dei servizi assicurativi di cui all'oggetto.

Qualora codesta spett.le impresa intenda presentare l'offerta oggetto della negoziazione dovrà **far pervenire a**

Città di Susa
Via Palazzo di Città n. 39 - 10059 SUSA (TO) - Italy
Ufficio protocollo

entro le ore 12:00 del 27.01.2016

la seguente documentazione in busta chiusa:

1) Offerte redatta utilizzando l'apposita SCHEDA di OFFERTA predisposta.

L'importo ivi riportato sarà quello di riferimento per l'aggiudicazione della gara e dovrà essere indicato in cifre e in lettere. Nel caso ci fosse discrepanza tra l'offerta in cifre e quella in lettere sarà considerata valida quella in lettere. L'offerta deve inoltre essere completata in ogni parte ed essere sottoscritta - con firma leggibile - dal legale rappresentante della compagnia di assicurazione o da Agente/procuratore.

L'offerta deve essere chiusa in apposita busta (priva di finestra) **nella quale NON devono essere inseriti altri documenti, debitamente sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura e con l'indicazione, sul frontespizio, della gara a cui si riferisce.**

La busta contenente l'offerta deve essere racchiusa in un'altra più grande, nella quale saranno compresi i **documenti richiesti a corredo dell'offerta** (punto 2). Tale busta dovrà riportare oltre all'indirizzo dell'Ente anche l'oggetto del cottimo fiduciario ed il nominativo della Società Assicuratrice mittente.

Segretario comunale

Via Palazzo di Città 39 - 10059 - tel. 0122 648301 - fax 0122 648307
segretario@comune.susa.to.it comune.susa.to@legalmail.it
web: www.cittadisusa.it

2) dichiarazione in bollo compilando lo schema allegata alla presente e sottoscritta dal legale rappresentante della compagnia di assicurazione o da Agente/Procuratore. Nel caso di coassicurazione la dichiarazione dovrà essere presentata distintamente da ciascuna delle compagnie coassicuratrici.

Tutte le dichiarazioni vanno corredate da copia fotostatica della carta di identità del sottoscrittore.

La busta chiusa contenente l'offerta e la documentazione di cui al precedente punto 1) deve riportare in facciata il nominativo e l'indirizzo dell'offerente e l'oggetto dell'offerta: **"GARA ASSICURAZIONI ALTRI RAMI"**.

Oltre il termine di presentazione delle offerte non sarà ritenuta valida alcuna offerta, anche se sostitutiva od aggiuntiva ad offerta precedente e non si farà luogo a gara di miglioria né sarà consentita, in sede di gara, la presentazione di altra offerta.

Resta inteso che il recapito del plico contenente le offerte potrà pervenire con qualsiasi mezzo di consegna e rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, il plico stesso non giunga a destinazione in tempo utile. Resta inteso che **farà fede il numero di protocollo di arrivo presso l'Ente quale termine ultimo di consegna del plico entro i termini sopra indicati.**

L'offerta non vincola l'Ente che sarà libero di non procedere all'affidamento o di regolarsi in altro modo senza che le imprese invitate possano vantare alcuna pretesa in merito.

Si potrà procedere all'affidamento del servizio anche in presenza di una sola offerta valida. **Non sono ammesse offerte condizionate.**

Termine di validità dell'offerta: l'offerta è valida per **180 giorni** dalla scadenza del termine per la presentazione.

Criterio per la scelta dell'offerta migliore: prezzo più basso ai sensi dell'art. 82 D.Lgs. 163/2006

L'apertura delle buste avverrà presso i locali della stazione appaltante il giorno 27.01.2016 alle ore 12:30 in seduta pubblica aperta alle imprese offerenti.

Tutta la documentazione di gara, ivi compresa la scheda di offerta, capitolato di polizza, documentazione di carattere generale per la formulazione dell'offerta, **deve essere obbligatoriamente richiesta a mezzo fax o email al consulente assicurativo dell'Ente, società Aon S.p.A.** con sede in Cuneo Piazza Galimberti, 2/b tel. 0171/071011, fax 0171 697888 (sig. Arrigo Devalle arrigo.devalle@aon.it - Dott. Matteo Cavallo matteo.cavallo@aon.it).

Nella richiesta dovrà essere indicato un indirizzo di posta elettronica al quale la società Aon S.p.A. provvederà ad inviare tutta documentazione.

La stessa società Aon S.p.A. è a disposizione per ulteriori informazioni sulle condizioni contrattuali di appalto e sulle modalità di esecuzione del servizio assicurativo.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si comunica che i dati personali trasmessi nell'ambito dei rapporti di fornitura dei servizi formano oggetto di trattamento per finalità gestionali, commerciali e statistiche nel rispetto della normativa per il trattamento dei dati personali.

Il responsabile del procedimento ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 163/2006 è il Responsabile dell'Ufficio Direzione Dr.ssa Marietta Carcione.

IL RESPONSABILE UFFICIO DIREZIONE

Segretario comunale

Via Palazzo di Città 39 – 10059 – tel. 0122 648301 – fax 0122 648307
segretario@comune.susa.to.it comune.susa.to@legalmail.it
web: www.cittadisusa.it

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DI LEGGE
OGGETTO: GARA PER L’AFFIDAMENTO DI CONTRATTI ASSICURATIVI

Il sottoscritto, nato a, il
...../...../....., con Codice Fiscale n., che agisce in
qualità di..... della Compagnia di
Assicurazioni:,
con sede in,
partita I.V.A.

DICHIARA:

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui agli Art. 120 e seguenti della Legge 24/11/1981, n. 689 e s.m.i.;
- di non essere stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente;
- che negli ultimi 5 anni non ha subito dichiarazione di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata, né che risultano in corso tali procedure;
- di non avere subito condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- di non aver commesso errori gravi nella propria attività inerente la fattispecie;
- che la Compagnia di Assicurazioni è regolarmente autorizzata all’esercizio delle assicurazioni ed è iscritta nei relativi registri, od analogo registro professionale dello Stato di appartenenza aderente all’U.E.
- di essere in regola con la Disciplina del Diritto al Lavoro dei Disabili ai sensi della Legge n. 68/1999.
- di accettare le condizioni dei capitolati di polizza predisposte dall’ Ente e della lettera di invito, dichiarando che non vi sono circostanze né generali né particolari che possono influire sulla determinazione del premio e delle condizioni di contratto o che possono influire sull’esecuzione del servizio;
- che la remunerazione del broker sarà a proprio carico nella misura minima del 6% del premio imponibile per il ramo RCA, 10% per il ramo ARD e del 13% per i rami elementari e dovrà comunque essere parte dell’aliquota riconosciuta dalla compagnia aggiudicataria alla propria rete di vendita diretta; non potrà quindi in nessun caso rappresentare un costo aggiuntivo per l’Amministrazione;

e **SI IMPEGNA** in caso di aggiudicazione della gara:

- a tenere in regolare e totale copertura del rischio la polizza dalle ore 24.00 del giorno di efficacia della copertura assicurativa, indicata nel capitolato di polizza ed in attesa della redazione definitiva del contratto assicurativo che avverrà in collaborazione con il Broker incaricato ed in attesa del conseguente pagamento del premio della prima rata di polizza;
- a comunicare all’Amministrazione Contraente ed al Broker incaricato l’avvenuta copertura del rischio;
- a consegnare all’Amministrazione Contraente i documenti contrattuali redatti in numero di quattro esemplari ad un unico effetto.

Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità

Segretario comunale

Via Palazzo di Città 39 – 10059 – tel. 0122 648301 – fax 0122 648307
segretario@comune.susa.to.it comune.susa.to@legalmail.it
web: www.cittadisusa.it

Luogo e Data,

In fede

(Timbro e Firma leggibile)

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Segretario comunale

Via Palazzo di Città 39 – 10059 – tel. 0122 648301 – fax 0122 648307
segretario@comune.susa.to.it comune.susa.to@legalmail.it
web: www.cittadisusa.it