

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 3
Polizza Cumulativa Infortuni Medici ed altre categorie

La sottoscritta Società propone la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito:

1	CENTRALE UNICA DI COMMITTANZE:	ARES Sardegna Via Piero Della Francesca 1 09047 Selargius (CA)
	P. IVA	00935650903
	C.F.	92005870909
2	DURATA CONTRATTUALE:	Dalle ore 24.00 del 31/03/24 Alle ore 24.00 del 31/12/24
	FRAZIONAMENTO:	Annuale
3	RISCHIO ASSICURATO:	Infortuni cumulativa Medici ed altre categorie
4	SOMME ASSICURATE PRO-CAPITE	
	Categoria A: Medici addetti al Servizio di continuità assistenziale, Medicina dei Servizi, Medicina della Sanità Penitenziaria/Case Circondariali/Carceri Minorili, Guardia Turistica e sostituti, Medici addetti alle attività territoriali programmate e Medici di Emergenza Territoriale (118)	€ 775.000,00 Morte € 775.000,00 Invalidità Permanente € 52,00 Inabilità Temporanea
	Categoria B: Medici specialisti ambulatoriali, veterinari e altre professionalità (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali e sostituti specialisti	€ 1.033.000,00 Morte € 1.033.000,00 Invalidità Permanente € 155,00 Inabilità Temporanea
	Categoria C: Dipendenti in missione	€ 500.000,00 Morte € 500.000,00 Invalidità Permanente
	Categoria D: Donatori di sangue/midollo osseo e candidati donatori	€ 500.000,00 Morte € 500.000,00 Invalidità Permanente € 155,00 Inabilità Temporanea € 5.000,00 Rimborso Spese Mediche
	Categorie E: Medici dipendenti e non facenti parte di equippe per gli espianti/trapianti di organi. Personale dipendente facente parte dell'equippe per il trattamento ECMO	€ 1.500.000,00 Morte € 1.500.000,00 Invalidità Permanente

	Categoria F: Tirocinanti	€ 200.000,00 Morte € 200.000,00 Invalidità Permanente € 52,00 Inabilità Temporanea € 5.000,00 Rimborso Spese Mediche
	Categoria G: Pazienti DSMD inseriti in progetti riabilitativi	€ 775.000,00 Morte € 775.000,00 Invalidità Permanente € 52,00 Inabilità Temporanea

5	IMPORTO A BASE D'ASTA PERIODO COMPLESSIVA	
	€ 950.000,00	

OFFERTA ECONOMICA						
6	AZIENDA	CATEGORIA	PARAMETRO	PREMIO PRO-CAPITE	PREMIO PERIODO LORDO per categoria	
	ARES	A	N. 0	395,00 €	€ 0,00	
		B	N. 0	575,00 €	€ 0,00	
		C	Km. 12.670	0,05 €	€ 633,50	
			N. Veicoli 0	40,00 €	€ 0,00	
		D	N. 0	1,00 €	€ 0,00	
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00	
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00	
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00	
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ARES			€ 633,50 (in cifre)	
					€ seicentotrentatre,50 (in lettere)	
	ASL n. 1 SASSARI	A	N. 146	395,00 €	€ 57.670,00	
		B	N. 89	575,00 €	€ 51.175,00	
		C	Km. 304.009	0,05 €	€ 15.200,45	
			N. Veicoli 11	40,00 €	€ 440,00	
		D	N. 1	1,00 €	€ 1,00	
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00	
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00	
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00	
					€ 124.486,45 (in cifre)	

		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 1 SASSARI		€ Centoventiquattromilaquattrocentoottantasei,45 (in lettere)	
ASL n. 2 GALLURA	A	N. 75	395,00 €	€ 29.625,00	
	B	N. 49	575,00 €	€ 28.175,00	
	C	Km. 44.227	0,05 €	€ 2.211,35	
		N. Veicoli 11	40,00 €	€ 440,00	
	D	N. 1	1,00 €	€ 1,00	
	E	N. 0	750,00 €	€ 0,00	
	F	N. 0	100,00 €	€ 0,00	
	G	N. 0	470,00 €	€ 0,00	
			PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 2 GALLURA		€ 60.452,35 (in cifre)
				€ sessantamilaquattrocentocinquanta due,35 (in lettere)	
ASL n. 3 NUORO	A	N. 82	395,00 €	€ 32.390,00	
	B	N. 93	575,00 €	€ 53.475,00	
	C	Km. 10.950	0,05 €	€ 547,50	
		N. Veicoli 101	40,00 €	€ 4.040,00	
	D	N. 8.257	1,00 €	€ 8.257,00	
	E	N. 0	750,00 €	€ 0,00	
	F	N. 0	100,00 €	€ 0,00	
	G	N. 145	470,00 €	€ 68.150,00	
			PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 3 NUORO		€ 166.859,50 (in cifre)
				€ Centosessantaseimilaottocentocinqu antanove,50 (in lettere)	
ASL n. 4 OGLIASTRA	A	N. 29	395,00 €	€ 11.455,00	
	B	N. 33	575,00 €	€ 18.975,00	
	C	Km. 2.379	0,05 €	€ 118,95	
		N. Veicoli 5	40,00 €	€ 200,00	
	D	N. 1.800	1,00 €	€ 1.800,00	
	E	N. 0	750,00 €	€ 0,00	

		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 4 OGLIASTRA		€ 32.548,95 (in cifre)	
				€ trentaduemilacinquecentoquarantotto,95 (in lettere)	
ASL n. 5 ORISTANO		A	N. 102	395,00 €	€ 40.290,00
		B	N. 101	575,00 €	€ 58.075,00
		C	Km. 92.057	0,05 €	€ 4.602,85
			N. Veicoli 51	40,00 €	€ 2.040,00
		D	N. 5.500	1,00 €	€ 5.500,00
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00
		F	N. 5	100,00 €	€ 500,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 5 ORISTANO		€ 111.007,85 (in cifre)	
	€ centoundicimilasette,85 (in lettere)				
ASL n. 6 MEDIO CAMPIDANO		A	N. 63	395,00 €	€ 24.885,00
		B	N. 74	575,00 €	€ 42.550,00
		C	Km. 850	0,05 €	€ 42,50
			N. Veicoli 50	40,00 €	€ 2.000,00
		D	N. 2.577	1,00 €	€ 2.577,00
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 6 MEDIO CAMPIDANO		€ 72.054,50 (in cifre)	
	€ settantaduemilaciquantaquattro,50 (in lettere)				
ASL n. 7 SULCIS		A	N. 76	395,00 €	€ 30.020,00
		B	N. 48	575,00 €	€ 27.600,00
		C	Km. 112.759	0,05 €	€ 5.637,95
			N. Veicoli 14	40,00 €	€ 560,00
		D	N. 6.349	1,00 €	€ 6.349,00

		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 7 SULCIS		€ 70.166,95 <i>(in cifre)</i>	
				€ settantamilacentosessantasei,95 <i>(in lettere)</i>	
ASL n. 8 CAGLIARI		A	N. 138	395,00 €	€ 54.510,00
		B	N. 234	575,00 €	€ 134.550,00
		C	Km. 1.090.200	0,05 €	€ 54.510,00
			N. Veicoli 24	40,00 €	€ 960,00
		D	N. 1	1,00 €	€ 1,00
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO ASL N. 8 CAGLIARI		€ 244.531,00 <i>(in cifre)</i>	
				€ duecentoquarantaquattromilacinque centotrentuno,00 <i>(in lettere)</i>	
AREUS		A	N. 101	395,00 €	€ 39.895,00
		B	N. 0	575,00 €	€ 0,00
		C	Km. 2.000	0,05 €	€ 100,00
			N. Veicoli 0	40,00 €	€ 0,00
		D	N. 0	1,00 €	€ 0,00
		E	N. 0	750,00 €	€ 0,00
		F	N. 0	100,00 €	€ 0,00
		G	N. 0	470,00 €	€ 0,00
		PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO AREUS		€ 39.995,00 <i>(in cifre)</i>	
				€ trentanovemilanovecentonovantacin que,00 <i>(in lettere)</i>	

	PREMIO PERIODO LORDO COMPLESSIVO	€ 922.736,05 (in cifre)
	<i>Base per l'aggiudicazione del contratto</i>	€ novecentoventiduemilasettecentotrentasei,05 (in lettere)

7	Ai sensi dell'art. 108, comma 9, del D.Lgs. n. 39/2023, i costi relativi alla sicurezza sono pari ad	
	ONERI DELLA SICUREZZA	€ 78,62
	COSTI DELLA MANODOPERA	€ 74.087,92

8	ACCETTAZIONE
----------	---------------------

La Società **Berkshire Hathaway International Insurance Limited, Rappresentanza Generale per l'Italia**, autorizzata ~~all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP o D.M. n. del~~ ~~pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale (o suo supplemento n.) n. del~~ **ad esercitare l'attività assicurativa in regime di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana ai sensi degli articoli 1, lettera (f) e 28 del D. Lgs. N° 209 del 7.9.2005, nonché ai sensi del Regolamento ISVAP N° 10 del 2.1.2008, Titolo III, , e successive modifiche e integrazioni**, dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il bando, il disciplinare ed il presente capitolato e quant'altro ad esso allegato e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

9	CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
----------	---

Il Contraente, ai sensi de D.Lgs. 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali, disgiuntamente, la Società ed il Broker.


La Società
Berkshire Hathaway
International Insurance Limited
Rappresentanza Generale per l'Italia

 Corso dell'Industria (111) 02 4952 1831 - Milano (Italy)
 Iscrizione nella Sezione II dell'Albo Imprese IVASS N° 2.00003 in data 11.5.2021
 Codice IVASS Impresa: X501R Codice Fiscale e Partita IVA: 07234060965