



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO
TEL 0775/288628 FAX 0775/288628
E-MAIL FRIC83300C@ISTRUZIONE.IT
FRIC83300C@PEC.ISTRUZIONE.IT - WWW.MONTESANGIOVANNIUNO.IT

ALLEGATO 2 – SCHEDA OFFERTA ECONOMICA CIG: ZF52AE2F16
Punteggio massimo attribuibile: Punti 30

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
_____ PROV. _____ IL ___/___/____ E RESIDENTE IN _____
_____ VIA _____ N. _____, NELLA SUA QUALITÀ DI
RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'AGENZIA ASSICURATIVA

CON SEDE LEGALE IN _____ VIA _____ N. _____, COD. FISC. _____
E PARTITA IVA _____, TEL. _____, FAX _____, MAIL _____
_____, LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA IMPRESA

OFFRE QUANTO SEGUE:

PREMIO ANNUO LORDO PRO - CAPITE - IVA COMPRESA (PER SINGOLO ASSICURATO)	
per	<ul style="list-style-type: none">Tutti gli Alunni (N. 571)Tutti gli Operatori Scolastici: docenti e personale ATA di ruolo e non di ruolo <i>(in base alle adesioni)</i>
	In cifre € _____, ____
	In lettere Euro _____
Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% ecc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.	

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE
(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

N.B. Offerta economica (punteggio massimo 30 punti)
L'OFFERTA TERRA' CONTO DELLA MASSIMA TOLLERANZA
ALL'OFFERTA CON PREZZO PIÙ BASSO SARANNO ATTRIBUITI 30 PUNTI
ALTRE OFFERTE I PUNTI SARANNO ATTRIBUITI IN BASE ALLA SEGUENTE FORMULA:

30 x prezzo offerto più basso
prezzo dell'offerta in esame