

## AZIENDA USL ROMA G

*Bando di gara a procedura aperta per l'affidamento triennale dei servizi assicurativi*

LINE

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA USL ROMA G		
<b>Indirizzo postale:</b> VIA TIBURTINA N. 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> Area di Coordinamento Tecnica e Gestione Risorse Materiali <b>All'attenzione di:</b> Rag. Natale Fedeli		Telefono: 0774316.4007 – 4049 - 4051 - 4009
Posta elettronica: natale.fedeli@aslromag.it		Fax: 07743164007 - 4052
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.aslromag.it  Profilo di committente (URL): www.aslromag.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. I</i>
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a-	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. III</i>

#### I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <span style="float: right;">[ ] si [X] no</span>	

CC

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura Aperta affidamento triennale dei servizi assicurativi dell'Azienda USL Roma G		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b>	<b>(c) Servizi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/118/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Luogo principale di consegna: Strutture territoriali Az. USL Roma G _____ _____ Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Luogo principale di esecuzione: _____ _____ Codice NUTS <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="B"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>		
Procedura Aperta affidamento triennale dei servizi Assicurativi dell'Azienda USL Roma G.		
<b>II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto Principale</b>	66.33.00.00-0	□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	□□.□□ □□.□□-□ □□ □□.□□ □□-□ □□.□□ □□ □□-□ □□.□□ □□ □□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> <span style="float: right;">si    no [X]</span>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> <span style="float: right;">si [X]    no</span> <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>		
<b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una solo casella):</b>		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti [X]	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b> <span style="float: right;">si    no [X]</span>		

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITA DELL'APPALTO**

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b>		
Lotto 1, Lotto 2, Lotto 3, Lotto 4, Lotto 5, Lotto 6, Lotto 7, Lotto 8.		
Importo Triennale Stimato di Gara € 10.950.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 10.950.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
<b>II.2.2) Opzioni (eventuali)</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no [X]</span>		
<b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b>		



**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)**

VEDI DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE DI GARA

**III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia**

MEZZI PROPRI DI BILANCIO

**III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)**

AMMESSI – ART. 37 D. LGS. 163/2006

**III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto**sì  no *(se del caso)***In caso affermativo**, descrizione delle condizioni particolari:**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE****III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

VEDI CAPITOLATO SPECIALE DI GARA ART. 7 PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA: PLICO N°1  
(DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) ALLEGATO "A"

CO,

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI CAPITOLATO SPECIALE DI GARA- "CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA"	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i>
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI CAPITOLATO SPECIALE DI GARA - "CAPACITA' TECNICA"	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i>
<b>III.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i></b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE IV: PROCEDURA****IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<b>Aperta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Ristretta</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>

## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
<b>Prezzo più basso</b> <input type="checkbox"/>			
<i>oppure</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b> <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>(se del caso)</i>
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

COPIA TR

**IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)**

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

 Data: / /  (gg/mm/aaaa)

Ora: \_\_\_\_\_

Documenti a pagamento

 sì  no  [X]

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

Condizioni e modalità di pagamento: \_\_\_\_\_

**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

 Data: / /  (gg/mm/aaaa)

 Ora: 12.00
**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Altra: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)**

 Fino al: / /  (gg/mm/aaaa)

 oppure periodo in mesi:   o giorni:  (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

 Data: / /  (gg/mm/aaaa)

Ora: \_\_\_\_\_

 Luogo (se del caso): Luogo e data di apertura delle offerte verranno comunicati successivamente alle ditte partecipanti

 Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) sì  [X] no 

RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA (VEDI DISCIPLINARE DI GARA)

COPIA

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso) si  no [X]

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI si  no [X]

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:   /   /     (gg/mm/aaaa)

COPIA TRATTA DA GURITEA



**ALLEGATO A****ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Area di Coordinamento Tecnica e Gestione Risorse Materiali		Telefono: 07743164007 – 4009 - 4060
Posta elettronica: natale.fedeli@aslromag.it		Fax: 07743164007 - 4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

**II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)**

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O.C. ABS		Telefono: 0774316.4007 – 4052
All'attenzione di: Rag. Natale Fedeli		
Posta elettronica: natale.fedeli@aslromag.it		Fax: 07743164007 - .4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it-atrpubblici		

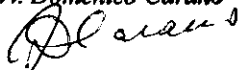
**III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0774316. 4015 – 4016 – 4017 – 4018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: 0774317711
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

IL DIRETTORE GENERALE  
*Dr. Giovanni Di Pilla*

**Il Direttore Generale I.L.**

*Avv. Domenico Carano*



**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.  TITOLO TITOLO INCENDIO ED EVENTI EQUIPARATI

1) BREVE DESCRIZIONE		
AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA: Lotto 1 € 180.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 180.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG [02074400E7]		

COPIA TR.

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **002****TITOLO FURTO E RISCHI ASSIMILATI**

1) BREVE DESCRIZIONE <b>AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMAG</b>		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Oggetti complementari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA`		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 2 - € 30.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 30.000,00		
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: <u>EUR</u>
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [020746665A]		

COPIA TR,

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **TITOLO KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE**

1) BREVE DESCRIZIONE		
AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO 0 ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 3 - € 270.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 270.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [020748238F]		

COPIA TR,

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **TITOLO INFORTUNI**

1) BREVE DESCRIZIONE		
AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA: Lotto 4 € 390.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 390.000,00 Iva esclusa		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [0207754405]		

COPIA TR

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **TITOLO RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E/O PRESTATORI D'OPERA**

1) BREVE DESCRIZIONE		
AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 5 € 9.600.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 9.600.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [02075836E7]		

COPIA TR.

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N.

**TITOLO RESPONSABILITA' CIVILE PATRIMONIALE**

1) BREVE DESCRIZIONE		
<u>AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G</u>		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Oggetti complementari</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
<u>IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 6 - € 180.000,00 Iva esclusa</u>		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): <u>€ 180.000,00</u>		Moneta: <u>EUR</u>
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [02075961A3]		

COPIA TR

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **TITOLO RCA, INCENDIO, FURTO/RAPINA VEICOLI DELL'AZIENDA**

1) BREVE DESCRIZIONE		
AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 7 - € 150.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 150.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [020760483B]		

COPIA TR



**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

LOTTO N. **TITOLO TUTELA GIUDIZIARIA**

1) BREVE DESCRIZIONE:		
<u>AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA AUSL ROMA G</u>		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) QUANTITATIVO O ENTITA'		
IMPORTO TRIENNALE STIMATO DI GARA Lotto 8 - € 150.000,00 Iva esclusa		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 150.000,00		
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: EUR
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
CIG: [0207609C5A]		

COPIA TR.