

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA
(modulo che si invita ad utilizzare per la presentazione delle offerte)

Gara per la stipula della polizza

RC DELLE SPERIMENTAZIONI

LOTTO 2

OFFERTA ECONOMICA

La Compagnia Assicuratrice _____ che sottoscrive la presente offerta, formula la seguente quotazione.

La formulazione dell'offerta avviene indicando nel riquadro posto in fondo alla tabella sottostante il coefficiente unico da applicarsi ai premi sotto indicati.

TARIFFA INDICATIVA PER LE SPERIMENTAZIONI CLINICHE NO PROFIT
LA TARIFFA E' REVOCABILE O SOGGETTA AD AGGIORNAMENTO IN QUALUNQUE MOMENTO CON PREAVVISO NON INFERIORE A 30 GIORNI

QUOTAZIONI INDICATIVE PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 50 PAZIENTI
LA COPERTURA DEGLI STUDI OSSERVAZIONALI INTERVENTISTICI NON E' VINCOLANTE PER LE PARTI

TIPO DI STUDIO	PREMIO ANNUO LORDO PER PAZIENTE				S OSS. INTERV.
	FASE 1	FASE 2	FASE 3	FASE 4	
1 nuove modalità di impiego o dosaggio di farmaci già registrati					
1A farmaci vari esclusi i seguenti		€ 60,00	€ 75,00	€ 70,00	€ 25,00
1B antibiotici		€ 72,00	€ 90,00	€ 84,00	€ 30,00
1C antiinfiammatori		€ 75,00	€ 93,75	€ 87,50	€ 31,25
1D cardiologia senza atti chirurgici ed invasivi		€ 75,00	€ 93,75	€ 87,50	€ 31,25
1E epatopatie		€ 69,00	€ 86,25	€ 80,50	€ 28,75
1F neurologia		€ 66,00	€ 82,50	€ 77,00	€ 27,50
1G oncologia		€ 135,00	€ 168,75	€ 157,50	€ 56,25
2 Nuove formulazioni farmaceutiche					
2A farmaci vari esclusi i seguenti	€ 130,00	€ 120,00	€ 150,00		
2B antibiotici	€ 143,00	€ 132,00	€ 165,00		
2C antiinfiammatori	€ 136,50	€ 126,00	€ 157,50		
2D cardiologia senza atti chirurgici ed invasivi	€ 143,00	€ 132,00	€ 165,00		
2E epatopatie	€ 182,00	€ 168,00	€ 210,00		
2F neurologia	€ 136,50	€ 126,00	€ 157,50		
2G oncologia	€ 169,00	€ 156,00	€ 195,00		
3 medical devices senza applicazioni chirurgiche o attività invasive	€ 100,00	€ 90,00	€ 110,00	€ 105,00	
4 vaccini	€ 150,00	€ 110,00	€ 130,00	€ 100,00	€ 35,00
5 sindrome da immunodeficienza acquisita	€ 75,00	€ 70,00	€ 85,00	€ 80,00	€ 50,00

SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI FINO A 200 PAZIENTI 15%

SOVRAPPREMIO PER PAZIENTE PER STUDI CLINICI OLTRE 200 PAZIENTI 30%

SI INTENDE PATTUITO IL SEGUENTE PREMIO MINIMO: €. 5.000,00 PER PROTOCOLLO CON IL MASSIMO DI €. 75.000,00 PER ANNO

SOVRAPPREMIO PER DURATA 1% PER CIASCUN MESE ECCEDENTE I PRIMI 24 MESI

COEFFICIENTE DI OFFERTA
APPLICABILE

X,XX

Data

Timbro

Firma

NOTE E PRECISAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELL'OFFERTA

- 1) Per la formulazione dell'offerta economica si consiglia l'uso della presente scheda.**
- 2) Nell'OFFERTA ECONOMICA, cioè nella presente scheda, dovrà essere obbligatoriamente espresso il coefficiente unico da applicare ad ogni importo indicato nella Tariffa riportata nella scheda stessa.**
- 3) Il parametro prezzo, valido ai fini dell'attribuzione del punteggio dell'offerta economica si intende costituito dal coefficiente di offerta applicabile ad ogni importo indicato nella tariffa.**