

**ANNEX II**  
**Model d'oferta econòmica**

El/la Sr./Sra....., amb DNI núm. ...., en representació de l'entitat .....,

amb CIF núm. ...., assabentat de les condicions i requisits que s'exigeixen per a la contractació, mitjançant procediment obert, del contracte del servei d'assegurances d'accidents d'abonats de les instal·lacions esportives municipals i participants en activitats esportives, d'accidents del personal de SAB-URBÀ, SL, faig constar que conec els Plecs que serveixen de base al contracte i els accepto íntegrament, comproment-me a dur a terme l'objecte del contracte referits al/als LOT/LOTS:

- LOT 1. Accidents usuaris instal·lacions esportives.
- LOT 2. Personal treballadors SAB-URBÀ, SL.

pels imports següents (cal posar les xifres **en lletres i en números**):

**LOT 1.- ACCIDENTS PERSONALS DELS ABONATS DE LES INSTAL·LACIONS ESPORTIVES MUNICIPALS I PARTICIPANTS EN ACTIVITATS ESPORTIVES**

PRIMA NETA PER ASSEGURAT	PRIMA NETA TOTAL	RECÀRRECS LEGALS, IMPOSTOS I ALTRES	PRIMA TOTAL

**LOT 2.- ACCIDENTS DEL PERSONAL DE SAB-URBÀ, SL**

PRIMA NETA PER ASSEGURAT	PRIMA NETA TOTAL	RECÀRRECS LEGALS I IMPOSTOS	PRIMA TOTAL

**Proposició respecte d'altres elements de l'oferta quantificables de forma automàtica diferent del preu**

**LOT 1. ASSEGURANCES D'ACCIDENTS DELS ABONATS I PARTICIPANTS EN ACTIVITATS ESPORTIVES**

**a) Millora en la indemnització per mort i invalidesa:**

*(Marcar el que correspongui)*

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora. S'ofereix un increment de les indemnitzacions mínimes per mort i invalidesa de \_\_\_\_\_ euros.

**b) Abonament de despeses per adquisició d'ortopèdia**

*(Marcar el que correspongui)*

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora. S'ofereix l'abonament de les despeses d'ortopèdia fins un màxim de \_\_\_\_\_ euros.

**c) Disposar de centres concertats per rebre assistència en un radi màxim de 30 Km (màxim 10 punts):**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora. Número de centres en un radi mínim de 30km: \_\_\_\_\_

(Consignar nom dels Centres i adreces)

**Proposició respecte d'altres elements de l'oferta quantificables de forma automàtica diferent del preu**

**LOT 2. ASSEURANCES D'ACCIDENTS TREBALLADORS DE SAB URBÀ, SL**

**a) Millora en la indemnització per mort i invalidesa:**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora S'ofereix un increment de les indemnitzacions mínimes per mort i invalidesa de \_\_\_\_\_ euros.

**b) Abonament de despeses per adquisició d'ortopèdia**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora. S'ofereix l'abonament de les despeses d'ortopèdia fins un màxim de \_\_\_\_\_ euros.

**c) Inclusió d'infart miocardi com accident per a tots els grups**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora.

**d) Inclusió de la garantia doble efecte**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora.

**e) Abonament de despeses d'adaptació de domicili o vehicle de l'asseurat en cas de gran invalidesa derivada de l'accident.**

- No s'assumeix aquesta millora.
- S'assumeix aquesta millora.

I per què consti, signo aquesta oferta econòmica  
(lloc i data)

Signatura del licitador o de l'apoderat