

ALLEGATO "F"

**offerta migliorativa LIG INSURANCE S.A.
n. 116 del 6/10/2014**

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

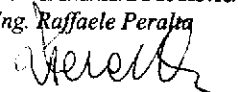
N. 1447 DEL 20 OTT. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Torelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Enrico Simeone)

Il presente allegato è composto di n° 02 fogli
di n° 02 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA
Ing. Raffaele Peralta





Lig INSURANCE S.A. (in seguito denominata Società), con sede sociale in 011841 Bucarest (RO) Str. Andrei Muresanu, n.14, sector 1, autorizzata con decreto n. VI 13015 del 05/05/2011 dal C.S.A. della Repubblica di Romania ad esercitare le assicurazioni nel Ramo Cauzioni ed, in Conformità all'art. 36 della Direttiva 92/49/EEC della Unione Europea, autorizzata ad estendere tale esercizio in L.P.S. nel territorio della Repubblica Italiana (iscrizione in data 30.05.2011) già autorizzata all'esercizio delle assicurazioni in Italia - giusta iscrizione nell'Albo Imprese in data 30.05.2011 al n. II.01094 - Codice IVASS 48392 - con rappresentante fiscale nella persona della Signora Franceschou Maria con sede in 20121 Milano(MI) alla Via Erodoto n. 2, ed in regola con il disposto della Legge n. 348 del 10.06.1982.

LIG INSURANCE S.A.
 INTRATE 1116
 TESIRE
 Z va 06 LUG 10 Anni 2014

**SPETT.LE
 AZIENDA SANITARIA LOCALE 8 DI
 CAGLIARI
 VIA PIERO DELLA FRANCESCA, 1
 09047 SELARGIUS**

**C.A. SERVIZI GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA
 RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
 ING. RAFFAELE PERALTA**

FAX: 00 39 0706093803

OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA PER IL RISCHIO RCT/O DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 8 DI CAGLIARI

In riferimento all’oggetto ed alla Vostra richiesta del 02.10.2014, prot. n. 2014/114901, Vi significhiamo quanto segue:

1. Prendiamo atto della proposta di modifica della scadenza e accettiamo che la stipulanda polizza avrà come scadenza la data del 31.12.2016;
2. Accettiamo che il pagamento della suddetta polizza sia effettuato con rate semestrali, ad eccezione dell’ultima che avrà una rata di 8 mesi e più precisamente dal 1.05.2016 al 31.12.2016;
3. Accettiamo la richiesta di inserire in polizza una disdetta semestrale, con un preavviso minimo di 120 giorni;
4. Ai sensi dell’art. 15 delle condizioni di polizza, Vi portiamo a conoscenza che la scrivente compagnia eleggerà domicilio presso il lossadjuster incaricato della gestione dei sinistri e più precisamente presso la Contec Srl – Via Maragliano 7 – 16121 Genova;
5. La scrivente società inoltre, nell’ottica di voler venire incontro alle esigenze di questa spett.le ASL, propone come premio annuo lordo l’importo di euro 3.780.000,00 alle condizioni tutte pattuite.

Restando a disposizione per ogni ed eventuale chiarimento in merito, l’occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Bucarest, 6 ottobre 2014

**Societatea de Asigurare – Reasigurare
 LIG Insurance S.A.
 Il Direttore Generale
 Violeta Mihaela Simedrea**



Sede sociale: 011841 Bucarest (RO) Str. Andrei Muresanu, n.14, sector 1;
 Reg. Com. J40-21751/1992, Registrul Asigurator RA-046-10 04.2003
 Cap. Soc. sottoscritto e versato € 6 028 402 (ron 26 956.000)

Factia Iva Italia (IT) 07487400967
 Factia Iva Romania (RO) 28812581
 Factia Iva Comunitara (RO) 18413581

Tel. +40 21 230.10 97
 Fax. +40 21 230.10 98
 Web Site: www.liginsurance.ro
 e-mail: office@liginsurance.ro



ISO 9001:2008
 Management
 System
 Valid until:
 23.03.2017
 www.tuv.com
 ID: 0105075911