

**2019 / 0110**

## **ANEXO IV**

# **OFERTA ECONÓMICA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL DE CIRCULACIÓN PARA LA FLOTA DE AUTOBUSES Y PARQUE AUXILIAR DE EMT. SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE VIAJEROS (S.O.V.I.)**

**E.M.T. – VALÈNCIA**

**5 de noviembre de 2019**

**ANEXO IV: OFERTA ECONÓMICA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CIRCULACIÓN PARA LA FLOTA DE AUTOBUSES DE EMT. SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE VIAJEROS (S.O.V.I.)**



*Cumplimentar las casillas grises*

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ en nombre y representación de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ calle o plaza \_\_\_\_\_

número \_\_\_\_\_ en su calidad de \_\_\_\_\_, en uso de las facultades que le están

atribuidas según el Poder/Escritura conferido con fecha \_\_\_\_\_ y número \_\_\_\_\_

de protocolo ante el Notario de \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

concedor de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación de la **Póliza de seguro de flota, de seguro obligatorio de viajeros, seguros responsabilidad civil general y seguro de daños materiales y robo (Expediente 2019/0110-LOTE 1)**, se compromete (en nombre propio o de la empresa que representa) a realizar el citado contrato, con estricta sujeción a los requisitos y condiciones expresados en los pliegos, por el precio unitario que se indica a continuación (IVA no aplicable en este caso):

1. FLOTA DE AUTOBUSES		IMPORTE POR VEHÍCULO	Nº VEHÍCULO	PRIMA NETA
		0,00 €	489	0,00 €
IMPORTE PRIMA ANUAL:	PRIMA NETA ANUAL	IMPUESTOS		IMPORTE TOTAL ANUAL
	0,00 €	0,00 €		0,00 €
2. SEGURO OBLIGATORIO DE VIAJEROS		IMPORTE POR VEHÍCULO	Nº VEHÍCULO	PRIMA NETA
		0,00 €	489	0,00 €
IMPORTE PRIMA ANUAL:	PRIMA NETA ANUAL	IMPUESTOS		IMPORTE TOTAL ANUAL
	0,00 €	0,00 €		0,00 €
3. FLOTA DE VEHÍCULOS AUXILIARES		IMPORTE POR VEHÍCULO	Nº VEHÍCULO	PRIMA NETA
		0,00 €	10	0,00 €
IMPORTE PRIMA ANUAL:	PRIMA NETA ANUAL	IMPUESTOS		IMPORTE TOTAL ANUAL
	0,00 €	0,00 €		0,00 €
TOTAL PRIMA ANUAL:	PRIMA NETA ANUAL	IMPUESTOS		IMPORTE TOTAL ANUAL
	0,00 €	0,00 €		0,00 €
<b>TOTAL PRIMA ESTIMADA PARA LA DURACIÓN DEL CONTRATO:</b>				<b>0,00 €</b>

Conoce y acepta íntegramente los pliegos para la contratación de este expediente, los cuales se someten en todas sus partes y que son base para esta contratación.

Fecha \_\_\_\_\_

El Representante de \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_