

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 - 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 - Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

SPETT.LI ENTI ASSICURATIVI

LORO SEDI

Prot. N. **6** /out/DIR/15/02/2017

Oggetto : Richiesta preventivi di Assicurazione Responsabilità Civile Generale del Personale Sanitaservice Asl Ba srl.

Spett.le Ditta/Ente Assicurativo, questa Società "in house" della Asl BA, avendo urgenza di fornire Polizza Assicurativa a tutela della Società per l'operato del ns.personale Dipendente, contro "rischi di Responsabilità civile che possano derivare alla ns.Società per danni corporali e materiali imputabili a fatto doloso di Personale addetto alle attività per le quali risulta vigente il Contratto Negoziale con il Socio unico ASL BARI e delle quali debba rispondere per legge ed inoltre per eventuali Azioni di rivalsa esperite da Enti/Istituti previdenziali ed assicurativi",

CHIEDE DI FORNIRE CON CORTESE SOLLECITUDINE

Vs.migliore preventivo per i rischi su citati, con i seguenti massimali:

## RESPONSABILITA' CIVILE AZIENDA

- 1) Massimale per sinistro : Euro 2.500.000,00 (duemilionicinquecentomila euro)
- 2) Danni corporali : Euro 2.000.000,00 minimo( duemilioni di euro)
- 3) Danni materiali: Euro 2.000.000,00 minimo( duemilioni di euro)
- 4) Franchigia o scoperto minimo per sinistro Euro 500,00 max ( cinquecento/00 euro)

## ESTENSIONE MALATTIA PROFESSIONALE

- 1) Massimale per sinistro : Euro 2.500.000,00 (duemilionicinquecentomila euro)
- 2) Massimale per prestatore d'opera: Euro 1.000.000,00 ( un milione di euro)
- 3) Franchigia o scoperto minimo per sinistro Euro 2.500,00 max ( duemilacinquecento/00 euro)

## PERIODO ASSICURATIVO/ SCADENZA LIMITE OFFERTE:

La polizza RC GENERALE dovrà valere per un minimo di mesi 12 ed un massimo di mesi 24, a far data minima dal 18 Aprile 2017 ( entro il ).

La scadenza per l'invio delle offerte si stabilisce entro il 07 Aprile 2017, mediante mail da inviarsi all'indirizzo della Amministrazione/Direzione della Società : [direzione.amministrazione@sanitaserviceaslba.it](mailto:direzione.amministrazione@sanitaserviceaslba.it) . All'offerta dovranno essere allegate le specifiche contrattuali citate sopra. L'aggiudicazione verrà effettuata al prezzo piu' basso previa aderenza del prodotto offerto alle richieste su citate.

Per ogni informazione va contattato il numero 080/3217901 - Amministratore Unico della Società Dr.Pietro D'Amico.

Bari li 15/02/2017