

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

## **SCHEDA OFFERTA TECNICA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

(da inserire nella busta B – "offerta tecnica")

### **LOTTO N° 4**

### **INFORTUNI CUMULATIVA**

**Oggetto: Offerta tecnica per l'affidamento dei servizi assicurativi – Lotto n. 4**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente

### **DICHIARA**

(barrare la voce che interessa)

/// di accettare integralmente senza alcuna riserva, né restrizione tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale di polizza, senza offrire nessuna delle varianti migliorative elencate nella tabella sotto riportata;

/// di accettare integralmente senza alcuna riserva, né restrizione tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale di polizza, **offrendo a titolo di miglioramento le varianti selezionate nella tabella sotto riportata.**

<b>Variante n. 1</b>			
<b>Opzione</b>	<b>Scheda di polizza - Sezione A “Amministratori”</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Barrare l’opzione scelta</b>
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 2.500,00 €	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 5.000,00 €	15	<input type="checkbox"/>

<b>Variante n. 2</b>			
<b>Opzione</b>	<b>Scheda di polizza - Sezione B “Dipendenti e altri soggetti alla guida”</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Barrare l’opzione scelta</b>
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 2.500,00 €	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 5.000,00 €	15	<input type="checkbox"/>

<b>Variante n. 3</b>			
<b>Opzione</b>	<b>Scheda di polizza - Sezione C “Volontari e collaboratori occupati in attività di pubblica utilità”</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Barrare l’opzione scelta</b>
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 2.500,00 €	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 5.000,00 €	15	<input type="checkbox"/>

<b>Variante n. 4</b>			
<b>Opzione</b>	<b>Scheda di polizza - Sezione D “Condannati alla pena del lavoro di pubblica utilità”</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Barrare l’opzione scelta</b>
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 2.500,00 €	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 1.500,00 € a 5.000,00 €	15	<input type="checkbox"/>

<b>Variante n. 5</b>			
<b>Opzione</b>	<b>Scheda di polizza - Sezione E “Bambini iscritti ad asili nido e/o scuole d’infanzia”</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Barrare l’opzione scelta</b>
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia Invalidità Permanente (Art. 2.13) aumento del capitale assicurato da 75.000 € a 100.000 €	10	<input type="checkbox"/>

**N.B. All'integrale accettazione delle condizioni del capitolato di assicurazione (assenza di opzione per qualsiasi variante) sono assegnati punti 0 (zero).**

**Nel caso di assenza di indicazione di una opzione per una o più varianti, tale assenza verrà interpretata quale accettazione della/e condizione/i a base di gara indicata/i nel capitolato di assicurazione e pertanto all’offerente saranno assegnati punti 0 (zero).**

A tal fine dichiara che l’offerta viene presentata:

- singolarmente
- in RTI costituendo con le imprese \_\_\_\_\_
- in RTI costituito con le imprese \_\_\_\_\_
- da consorzio costituito con le imprese \_\_\_\_\_

- da consorzio costituendo con le imprese \_\_\_\_\_
- in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):
- 1) \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_

Luogo, data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(timbro, firma per esteso e leggibile)

***N.B. Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della procura.***