

**SCHEDA DI  
OFFERTA TECNICA  
LOTTO n° 5 - INFORTUNI  
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA  
ASSICURATIVA**

**Amministrazione aggiudicatrice:** *Comune di Cesate*  
**Oggetto dell’appalto:** *Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice.*  
**Procedura:** *Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016*  
**Criterio di aggiudicazione:** *Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016*  
**Codice identificativo gara (CIG):** .....

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**  
**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA**  
**LOTTO N° 5 – POLIZZA INFORTUNI**

Il sottoscritto: .....  
 codice fiscale: .....  
 nato a: ..... il: ..../../....  
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità  
 di:.....  
 e legale rappresentante dell’Impresa: .....  
 con sede legale in: .....  
 Via/Piazza: ..... C.A.P. ....  
 Telefono:.....; Fax:.....; PEC:.....  
 codice fiscale: ..... Partita I.V.A.: .....

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti ai Capitolati Speciali d’Appalto (Polizza di Assicurazione), salvo l’eventuale accettazione della condizione contrattuale indicata come “Opzione migliorativa”;
- consapevole che, con riferimento ai parametri sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro in cui si barri la casella con una X. L’Offerente dichiara di essere consapevole che nel caso in cui non si barri alcuna casella s’intenderà confermata l’opzione base prevista dal Capitolato Speciale d’Appalto (Polizza di Assicurazione) in quanto requisito minimo a pena di esclusione previsto per la partecipazione alla presente gara.

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

- Accettazione integrale delle condizioni del Capitolato Speciale d’Appalto

oppure

- Accettazione integrale delle condizioni del Capitolato Speciale d’Appalto integrato e/o modificato sulla base dell’accettazione delle varianti migliorative come di seguito indicato (Massimo punti 70).

Fermo restando i requisiti minimi, il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

Data.....

Timbro e firma ..... pagina 2 di 5

**ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO “CONDIZIONI DI GARANZIA (PT<sup>a</sup>)**

<b>VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)</b>			
<b>CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE</b>			
<b>(PT<sup>a1</sup>)</b>	<b>Sez. 2 Art. 6 – Ipotesi di “Recesso”</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>
	Art. 6 Recesso per sinistro (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Art. 6 Recesso per sinistro (Opzione migliorativa)	5	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>(PT<sup>a2</sup>)</b>	<b>Sez. 2 Art. 14 – Obbligo di fornire dati sull’andamento del rischio</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>
	Obbligo di fornire dati sull’andamento del rischio (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Obbligo di fornire dati sull’andamento del rischio (Opzione migliorativa)	5	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>(PT<sup>a3</sup>)</b>	<b>Sez. 4 Art. 1 – Punto C. Invalidità Permanente</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>
	75 % = 100 % (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	50 % = 100 % (Opzione migliorativa)	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>(PT<sup>a4</sup>)</b>	<b>Sez. 3 Art. 2 . Garanzia I- Malattie contratte in servizio e per cause di servizio</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>
	Garanzia non prestata (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Garanzia prestata (Opzione migliorativa)	20	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO “LIMITI DI INDENNIZZO” (PT<sup>b</sup>)**

<b>VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)</b>			
<b>(PT<sup>b1</sup>)</b>	<b>Sez. 3- Art. 2- Estensioni di garanzia- Punto A. Spese di trasporto a carattere sanitario</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>

	Opzione base: Limite di € 2.600,00 per sinistro	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : Limite di € 5.000,00 per sinistro	5	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT <sup>b2</sup> )	<b>Sez. 3- Art. 2- Estensioni di garanzia- Punto B. Rientro sanitario</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>	
	Opzione base: Limite di € 2.600,00 per sinistro	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : Limite di € 5.000,00 per sinistro	5	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT <sup>b3</sup> )	<b>Sez. 3- Art. 2- Estensioni di garanzia- Punto D. Danni estetici</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>	
	Opzione base: Limite di € 5.000,00 per sinistro	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : Limite di € 10.000,00 per sinistro	5	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT <sup>b4</sup> )	<b>Sez. 5- categorie e somme assicurate- Art. 3 Limiti per evento catastofale</b>	<b>Punti</b>	<b>(Barrare con X)</b>	
	Opzione base: € 10.000.000,00 per anno	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa 1: € 20.000.000,00 per anno	15	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

\* Si precisa che se in relazione ad una singola variante non viene espressa dal concorrente una scelta barrando la casella SI o NO, si intenderà come espressa volontà del concorrente di non migliorare l'offerta in relazione alla specifica variante, e si intenderà come effettuata la scelta dell'opzione base.

**Con la compilazione della presente "Scheda di Offerta Tecnica", si conferma l'accettazione integrale del Capitolato Speciale di Polizza di riferimento, salvo le eventuali varianti migliorative espressamente opzionate.**

Data.....

Timbro e firma ..... pagina 4 di 5

Luogo e data

Firma e qualifica del sottoscrittore(\*)

....., li .././....

.....

*(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*