

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Lotto n°4

GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA

Stazione appaltante:	<i>Comune di Pogliano Milanese</i>
Amministrazione aggiudicatrice:	<i>Comune di Pogliano Milanese</i>
Oggetto dell'appalto:	Affidamento dei servizi assicurativi dell'Amministrazione Aggiudicatrice.
Procedura:	<i>Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016</i>
Criterio di aggiudicazione:	<i>Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016</i>
Codice identificativo gara (CIG):	7578273CB4

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA****LOTTO N°4– POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA**

Il sottoscritto:
 codice fiscale:
 nato a: il: .././....
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:¹.....
 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 sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella “SI”, in quanto l’impegno si intenderà come assunto. In tale ipotesi l’Offerente dichiara di essere consapevole che s’intenderà confermata l’opzione migliorativa prevista dal Capitolato Speciale d’Appalto (Polizza di Assicurazione).
- consapevole che non sarà attribuito alcun punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella “NO” oppure non barri alcuna casella, in quanto l’impegno si intenderà come non assunto. In tale ipotesi l’Offerente dichiara di essere consapevole che 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

Con riferimento a ciascuno dei sub parametri di seguito elencati, il concorrente offre:

CONDIZIONI DI GARANZIA (PT³)

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

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all’offerta migliorativa	Offerta del concorrente per l’opzione migliorativa (indicare con un segno di spunta l’opzione scelta)
---------------	-------------	--	--

¹ Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all'offerta migliorativa		Offerta del concorrente per l'opzione migliorativa (indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
		SI	NO	SI	NO
Condizioni di garanzia; sub parametro 1 (PT ^{a1})	Art.3 – Sez. 2 “Durata dell’assicurazione”	SI 5 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 2 (PT ^{a2})	Art. 6 – Sez.2- “Recesso”	SI 5 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 3 (PT ^{a3})	Art. 11- Sez. 2 -“Interpretazione del Contratto - Clausola di Buona Fede”	SI 5 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 4 (PT ^{a4})	Art. 14 Sez. 2 - Obbligo di fornire dati sull’andamento del rischio	SI 5 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 5 (PT ^{a5})	Art. 2 - Sez.3-“ Estensioni di garanzia - punto G. “Malattie contratte in servizio e per cause di servizio”	SI 10 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 6 (PT ^{a6})	Art. 2 - Sez.3-“ Estensioni di garanzia - punto H. “Commorienza”	SI 10 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 7 (PT ^{a7})	Art. 2 - Sez.3-“ Estensioni di garanzia - punto I. “Ernie traumatiche e da sforzo”	SI 10 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata; barrare la casella “SI” se si intende assumere l’impegno; in caso contrario barrare la casella “NO”)

Limiti e Sottolimiti di indennizzo (PT^b)

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

Sub parametro “PT ^b ”	Valore offerto dal concorrente	Punteggio assegnato all'offerta	Offerta del concorrente per l'opzione (indicare con un segno X l'opzione scelta)
Sez. 3 Art. 2 Estensioni A. Spese di trasporto a carattere sanitario Limite di indennizzo (PT ^{b1})	Opzione base: € 3.000,00	0 PUNTI	<input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : € 6.000,00	5 PUNTI	<input type="checkbox"/>
Sez. 3 Art. 2 Estensioni B. Rientro sanitario Limite di indennizzo(PT ^{b2})	Opzione base: € 3.000,00	0 PUNTI	<input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : € 6.000,00	5 PUNTI	<input type="checkbox"/>

Data.....

Timbro e firma pagina 3 di 4

Sez. 3 Art. 2 Estensioni C. Rimpatrio salma (valido in Italia e all'Estero) Limite di indennizzo (PT^{b3})	Opzione base: € 3.000,00	0 PUNTI	<input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : € 6.000,00	5 PUNTI	<input type="checkbox"/>
Sez. 3 Art. 2 D. Danni Estetici. Limite di indennizzo (PT^{b4})	Opzione base: € 3.000,00	0 PUNTI	<input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa : € 10.000,00	5 PUNTI	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

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

.....

Data.....

Timbro e firma pagina 4 di 4