|  |
| --- |
| **SCHEDA DI**  **OFFERTA TECNICA**  **Lotto n° 3**  **Polizza Infortuni varie categorie**  **GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stazione appaltante:** | *Porto Conte Ricerche Srl* |
| **Amministrazione aggiudicatrice:** | *Porto Conte Ricerche Srl* |
| **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):** | *9217142233* |

***FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA TECNICA***

***SCHEDA DI OFFERTA TECNICA***

***GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA***

***LOTTO N° 3 POLIZZA INFORTUNI VARIE CATEGORIE***

Il sottoscritto: ......................................................................................................................................................

codice fiscale: ......................................................................................................................................................

nato a: ............................................................................................................................ il: ../../....

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:**[[1]](#footnote-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 ( PTa1 ) ( MAX 10 PUNTI)**

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

| **SUB PARAMETRO** | **DESCRIZIONE** | **PUNTEGGIO ASSEGNATO** | **OFFERTA DAL CONCORRENTE PER L’OPZIONE MIGLIORATIVA**  **(indicare con un segno di spunta l’opzione scelta)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Condizioni di garanzia 2 **(PTa1)** | Sez. 2 Art.6  “Recesso per sinistro “ | **10** punti nel caso in cui la condizione sia stata offerta  *(Opzione Migliorativa)*  **0** punti nel caso in cui la condizione non sia stata offerta *(Opzione Base)* | Si  ❑ | No  ❑ |

**SOTTOLIMITI DI INDENNIZZO ( PTb1 PTb2 PTb3 ) (MAX 30 PUNTI)**

Fermo restando i valori previsti nel capitolato non soggetti a riduzione, il concorrente presenta offerta indicando l’opzione migliorativa prescelta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Garanzia** | **VALORE DI CAPITOLATO**  **(requisito minimo non riducibile)** | **VALORE OFFERTO DAL CONCORRENTE** |
| Sez. 3 Art. 2 p.to B  Rientro Sanitario **( PTb1)** | € 5.000,00 per evento | € 5.000,00 per evento □ 0 punti  € 7.500,00 per evento □ 5 punti  € 10.000,00 per evento □ 10 punti |
| Sez. 3 Art. 2 p.to D  Danni estetici **( PTb2)** | € 2.500,00 per evento | € 2.500,00 per evento □ 0 punti  € 5.000,00 per evento □ 3 punti  € 7.500,00 per evento □ 6 punti  € 10.000,00 per evento □ 10 punti |
| Sez. 5 Art. 3 Limiti per evento catastrofale **(PTb3)** | € 10.000.000,00 | € 10.000.000,00 □ 0 punti  € 20.000.000,00 □ 10 punti |

**SOMME ASSICURATE ( PTd1  PTd2) (MAX 30 PUNTI)**

Fermo restando i valori previsti nel capitolato non soggetti ad aumento, il concorrente presenta offerta indicando l’opzione migliorativa prescelta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Garanzia** | **VALORE DI CAPITOLATO**  **(requisito non aumentabile)** | **VALORE OFFERTO DAL CONCORRENTE** |
| Sez. 4 Art. 1 punto C Invalidità Permanente Grave **(PTd1)** | IP pari o superiore al 75% | pari o superiore al 75%, □ 0 punti  pari o superiore al 50%, □ 10 punti |
| Sez. 4 Art. 6  “Anticipo Indennizzo” **(PTd2)** | IP pari o superiore al 30% | pari o superiore al 30%, □ 0 punti  pari o superiore al 20%, □ 10 punti  pari o superiore al 10%, □ 20 punti |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore |
| ........................................, lì ../../.... |  | ............................................................................... |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

1. **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.** [↑](#footnote-ref-1)