



SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Lotto n. 7 – INFORTUNI CUMULATIVA

Stazione appaltante:

Amministrazione aggiudicatrice: ERP MASSA CARRARA SpA

Oggetto dell'appalto: servizi assicurativi

Procedura:

Criterio di aggiudicazione: Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 108, del D.Lgs. 36/2023

Codice identificativo gara (CIG):

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale _____

Nella sua qualità di:

- titolare;
- legale rappresentante;
- procuratore speciale / generale;
- (altro) _____

dell'Impresa		
Con sede in	Partita I.V.A.	Codice Fiscale

la quale partecipa alla gara in oggetto:

- in forma singola;
 - in Coassicurazione;
 - quale capogruppo mandataria del raggruppamento temporaneo di imprese già costituito con scrittura privata autenticata unita, in copia conforme, alla documentazione amministrativa;
 - quale capogruppo mandataria del raggruppamento temporaneo di imprese che si andrà a costituire, in forza dell'impegno a conferire mandato, sottoscritto da tutte le imprese, e unito alla documentazione amministrativa, ai sensi dell'articolo 68 del D.Lgs. n. 36/2023.
- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
 - consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti al capitolato speciale di polizza, rispetto a quelle sotto riportate;
 - dichiarando di aver preso piena e integrale conoscenza del capitolato speciale di polizza e di accettarne tutte le condizioni, salvo le varianti sotto riportate, alle quali saranno attribuiti i punteggi definiti nei criteri di valutazione di cui alla documentazione di gara

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA

Con riferimento a ciascuno degli elementi di valutazione elencati in tabella, il concorrente offre:

Elemento di valutazione	Valore di riferimento/opzione base	Offerta	PT
EV1	Recesso per sinistro	Accettazione opzione migliorativa <i>Il recesso per sinistro non si applica al presente contratto</i> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	10
EV2	A. Spese di trasporto dell'Assicurato La garanzia è estesa al rimborso fino al limite di € 3.000,00	Accettazione opzione migliorativa La garanzia è estesa al rimborso fino al limite di € 5.000,00 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	10
EV3	B. Danni estetici rimborso delle spese mediche effettivamente sostenute dall'Assicurato per la riduzione del danno fino alla concorrenza di € 10.000,00 per evento.	Accettazione opzione migliorativa La garanzia è estesa al rimborso fino al limite di € 12.000,00 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	20
EV4	Cat. A) Amministratori Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 5.000,00	Accettazione opzione migliorativa Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 7.500,00 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	10
EV5	Cat. B) Personale in missione con mezzo privato Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 5.000,00	Accettazione opzione migliorativa Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 7.500,00 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	10
EV6	Cat. C) Conducenti mezzi ente Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 5.000,00	Accettazione opzione migliorativa Somma assicurata per Rimborso spese mediche € 7.500,00 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	10

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

In caso di coassicurazione

Società	Quota	Firma

(nel solo caso di raggruppamenti temporanei di imprese non ancora formalizzati, ex art. 68 del D.lgs. 36/2023) Per la sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza delle imprese mandanti:

Il sottoscritto.....
per l'impresa
Partita IVA/ Codice Fiscale _____ firma digitale.

Il sottoscritto.....
per l'impresa
Partita IVA/ Codice Fiscale _____ firma digitale.

Il sottoscritto.....
per l'impresa
Partita IVA/ Codice Fiscale _____ firma digitale.