

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Lotto n°5

Polizza Infortuni

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

(DA INSERIRE NELLA BUSTA B)

Stazione appaltante:	<i>Federazione Nazionale Ordini Medici Chirurghi e Odontoiatri</i>
Amministrazione aggiudicatrice:	<i>Federazione Nazionale Ordini Medici Chirurghi e Odontoiatri</i>
Oggetto dell’appalto:	<i>Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice.</i>
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):	<i>74223236B3</i>

Data.....

Timbro e firma pagina 1 di 4

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA B)

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
LOTTO N°5 Infortuni

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 si 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.

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

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA

Con riferimento a ciascuno dei sub parametri di seguito elencati. Il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:
(barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata; barrare la casella "SI" se si intende assumere l'impegno; in caso contrario barrare la casella "NO")

CONDIZIONI DI GARANZIA (PT^{a1} - PT^{a2} - PT^{a3} - PT^{a4}) (MAX 45 PUNTI)

SUB PARAMETRO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO	OFFERTA DAL CONCORRENTE PER L'OPZIONE MIGLIORATIVA (Indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 1 (PT ^{a1})	Sezione 2 Art. 6 "Recesso per sinistro "	15 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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 2 (PT ^{a2})	Sezione 2 Art. 11 "Interpretazione del contratto"	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 3 (PT ^{a3})	Sez. 3 Art. 2 D.Danni estetici	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 4 (PT ^{a4})	Sezione 4 Art. 6 anticipo indennizzo	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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Data.....

Timbro e firma pagina 3 di 4

LIMITI DI INDENNIZZO (PT^{b1}) - (MAX 15 PUNTI)

SUB PARAMETRO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO	CONCORRENTE PER L'OPZIONE MIGLIORATIVA (Indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
			Si	No
Limite di indennizzo (PT ^{b1})	Sez. 4 Art. 1 D. Daria per IT (Garanzia gessatura)	15 punti nel caso in cui la condizione sia stata offerta <i>(Opzione Migliorativa)</i> 0 punti nel caso in cui la condizione non sia stata offerta <i>(Opzione Base)</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

FRANCHIGIE (PT^{c1}) - (MAX 10 PUNTI)

SUB PARAMETRO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO	CONCORRENTE PER L'OPZIONE MIGLIORATIVA (Indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
			Si	No
Franchigia (PT ^{c1})	Sez. 3 Art. 2 J.Malattie tropicali	10 punti nel caso in cui la condizione sia stata offerta <i>(Opzione Migliorativa)</i> 0 punti nel caso in cui la condizione non sia stata offerta <i>(Opzione Base)</i>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

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

.....

Data.....

Timbro e firma pagina 4 di 4