

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEI COMUNI DI
CAMPAGNOLA EMILIA – RIO SALICETO – SAN MARTINO IN RIO
PER IL PERIODO 31.12.2021 – 31.12.2025**

**“MODULO OFFERTA TECNICA LOTTO 5”
POLIZZE INFORTUNI CUMULATIVA E KASKO**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____, via
_____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente
_____ con sede legale in
_____ via _____
Codice fiscale _____ partita IVA n.
_____ telefono n. _____ fax n.
_____ e - mail _____ pec _____

(in caso di R.T.I. costituendo o coassicurazione)¹:

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____, via
_____ nella sua qualità di
_____ per l’impresa concorrente
_____ con sede legale in
_____ via _____
Codice fiscale _____ partita IVA n.
_____ telefono n. _____ fax n.
_____ e - mail _____ pec _____

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere disposti a garantire la messa in copertura dei rischi oggetto di affidamento a far data dalle ore 24,00 del 31/12/2021, ancorché nelle more della definizione della procedura e/o della sottoscrizione del contratto;

1 In caso di spazio insufficiente aggiungere altri fogli numerati progressivamente.

di impegnarsi a mantenere valida la presente offerta per almeno 180 gg. dalla data di scadenza del termine per la sua presentazione;

Inoltre, ai fini della valutazione dell'offerta tecnica,

DICHIARA/DICHIARANO
di presentare la seguente offerta

| n° | LOTTO 5 – POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA - POLIZZA KASKO criteri di valutazione | PUNTI MAX | OFFERTA |
|----|--|-----------|--|
| 1 | Polizza Infortuni cumulativa: inserimento diaria per ricovero, come prevista all'art. 3 - sezione 3 del capitolato € 30,00 per tutte le categorie ad attivazione automatica | + 10 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 2 | Polizza Infortuni cumulativa: raddoppio limite di indennizzo danni estetici | + 7,5 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 3 | Polizza Infortuni cumulativa: raddoppio limite di indennizzo garanzia rottura lenti ed occhiali | + 7,5 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 4 | Polizza Infortuni cumulativa: raddoppio giorni diaria inabilità temporanea, laddove prevista | + 5 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 7 | Polizza Kasko: Eliminazione regolazione premio – premio flat | + 10 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 8 | Polizza Kasko: aumento della somma assicurata ad € 30.000,00 | + 10 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 9 | Polizza Kasko: rottura cristalli – aumento del massimale ad € 800,00 | + 10 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

E LE SEGUENTI VARIANTI MIGLIORATIVE (MAX 2 PER POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA E 2 PER POLIZZA KASKO) E/O PEGGIORATIVE (MAX 2 PER POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA E 2 PER POLIZZA KASKO)
(descrivere indicando puntualmente l'articolo del capitolato di riferimento)

| VARIANTI MIGLIORATIVE POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA |
|--|
| 1) |
| 2) |
| VARIANTI MIGLIORATIVE POLIZZA KASKO |
| 1) |

2)

| VARIANTI PEGGIORATIVE POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA |
|--|
| 1) |
| 2) |
| VARIANTI PEGGIORATIVE POLIZZA KASKO |
| 1) |
| 2) |

La presente offerta è giudicata remunerativa ed irrevocabile.

....., li

**FIRMA DEL/
LEGALE RAPPRESENTANTE/
(firma digitale)**

Si rende atto che ai sensi degli artt. 46 - 47, comma 1, 38, comma 3 e 21, comma 1 del Testo Unico “in materia di documentazione amministrativa” approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. non è richiesta l’autenticazione della sottoscrizione del presente modulo, ma è necessario, a pena d’esclusione, allegare la semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d’identità.

Il modulo di offerta tecnica, in caso di RTI non ancora costituito o coassicurazione, deve essere firmato dal Legale Rappresentante di ciascuna Impresa.

In caso di sottoscrizione da parte di procuratore, nella busta A – Documentazione Amministrativa, dovrà essere stata allegata originale o copia conforme della procura.