#### ALLEGATO …………

***OFFERTA TECNICA – LOTTO 2) Infortuni***

***Al***

**……………………………………………**

*Servizio Gare - Via ……………..,….. – ……… ……..*

***Per la pubblica gara con oggetto:***

***Procedura ……….. per le coperture assicurative della Polizza INFORTUNI***

***RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000***

CIG XXXXXXXXX

Il/la sottoscritto/a ................................................................................................................................

nato/a a ........................................................ il ........................................................................residente per la carica a…...........................................................................................................via............................................................ n. ............................

in qualità di ....................................................della Società Assicuratrice......................................con sede in ....................... c.a.p. ..............................via ............................................ n. ......telefono n. ………………….. telefax n. …...……………………………...

Codice Fiscale n. ....................... Partita I.V.A. ...........................…..............

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato Speciale d’Appalto relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del …….………%

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria
2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice
3. Società ………………………… quota ……% ………………
4. Etc….

La Società …………………concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**DICHIARA/PROPONE**

**(barrare l’opzione interessata)**

* dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni del Capitolato Speciale d’Appalto, e nello specifico, la

***Opzione base***

Inoltre

la/e seguenti modifiche migliorative (barrare con **X** la **Variante proposta**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70** | | | | |
| **REQUISITO PREMIATO** | | **OPZIONI** | | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO** |
| 1 | Durata del contratto – Diritto di recesso  (Sez.2 Art.3) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 5 |
|  | | | | |
| 2 | Spese trasporto sanitario  (Sez.3 Art.6) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 15 |
|  | | | | |
| 3 | Rientro sanitario  (Sez.3 Art.7) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 8 |
|  | | | | |
| 4 | Rimpatrio salma  (Sez.3 Art.8) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 10 |
|  | | | | |
| 5 | Danni estetici  (Sez.3 Art. 9) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 6 |
|  | | | | |
| 6 | Limite catastrofale  (Sez.3 Art. 10bis) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 6 |
|  | | | | |
| 7 | RSM - Amministratori  (Sez.6 Art. 1.1) |  | Opzione base) | 0 |
|  | Variante 1) | 20 |

# Luogo e data

# IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

Avvertenza:

**Allegare fotocopia di un documento di identità**, in corso di validità, del soggetto dichiarante . In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi dell’articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.