

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Lotto Infortuni

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI
COPERTURA ASSICURATIVA
(DA INSERIRE NELLA BUSTA B)**

Stazione appaltante: *APSS Trento*

Amministrazione aggiudicatrice: *APSS Trento*

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):

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA B)

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
LOTTO 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 PT^a 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

Il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità, contrassegnare l’opzione prescelta:

CONDIZIONI DI GARANZIA PT^a

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 all’Opzione migliorativa		Offerta del concorrente per l’ Opzione migliorativa (indicare con un segno di spunta l’opzione scelta)	
Condizioni di garanzia;	(opzione migliorativa) Sezione 2 - Art. 6 “Recesso per sinistro”	SI 10 pt	NO 0 pt	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

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

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all'Opzione migliorativa		Offerta del concorrente per l' Opzione migliorativa (indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
sub parametro 1 (PT ^{a1})					
	<p>(opzione migliorativa 1) Sez.3 art.3 Abrogazione esclusione punto 9. In conseguenza di infezioni da Covid-19, con le seguenti limitazioni: Si precisa che in conseguenza di infezioni da covid si applicheranno le seguenti condizioni: Limite d'indennizzo annuo € 1.500.000,00. Applicazione di una franchigia assoluta del 15% sulla somma assicurata in caso di Morte e Invalidità Permanente Applicazione di una franchigia temporale di 15 giorni, (l'indennizzo verrà riconosciuto dal 16° giorno) in caso di Diaria per Inabilità temporanea e/o diaria da ricovero.</p>	SI 10 pt	NO 0 pt	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 2 (PTa2)	<p>(opzione migliorativa 2) Sez.3 art.3 Abrogazione esclusione punto 9. In conseguenza di infezioni da Covid-19, con le seguenti limitazioni: Si precisa che in conseguenza di infezioni da covid-19 si applicheranno le seguenti condizioni: Limite d'indennizzo annuo € 3.000.000,00. Applicazione di una franchigia assoluta del 15% sulla somma assicurata in caso di Morte e Invalidità Permanente Applicazione di una franchigia temporale di 15 giorni, (l'indennizzo verrà riconosciuto dal 16° giorno) in caso di Diaria per Inabilità temporanea e/o diaria da ricovero.</p>	SI 15 pt	NO 0 pt	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	<p>(opzione migliorativa 3) Sez.3 art.3. Abrogazione esclusione punto 9. In conseguenza di infezioni da Covid-19, con le seguenti limitazioni: Si precisa che in conseguenza di infezioni da covid-19 si applicheranno le seguenti condizioni: Limite d'indennizzo annuo € 3.000.000,00. Nessuna Franchigia</p>	SI 20pt	NO 0 pt	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	<p>(opzione migliorativa 4) Abrogazione esclusione 9. In conseguenza di infezioni da Covid-19, con le seguenti limitazioni: Si precisa che in conseguenza di infezioni da covid si applicheranno le seguenti condizioni: Limite d'indennizzo annuo € 6.000.000,00. Nessuna Franchigia</p>	SI 30 pt	NO 0 pt	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all'Opzione migliorativa		Offerta del concorrente per l' Opzione migliorativa (indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)	
		SI	NO	Si	No
	(opzione migliorativa 5) Abrogazione esclusione limitazioni . 9. In conseguenza di infezioni da Covid-19, senza	SI 40 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia; sub parametro 3(PTa3)	(opzione migliorativa) Invalidità Permanente Grave, sez.4 art. 1 punto C	SI 4 pt	NO 0 pt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(")

Massimali e Limiti

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all'Opzione prescelta	Offerta del concorrente (indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)
Massimali e Limiti	€ 10.000.000	0 pt	<input type="checkbox"/>
Sub parametro PTb1	€ 15.000.000	3,5 pt	<input type="checkbox"/>
Sez. 5 ; Art. 3 – Massima esposizione della Società	€ 20.000.000	7 pt	<input type="checkbox"/>
	€ 25.000.000	10,5 pt	<input type="checkbox"/>
	€ 30.000.000	14 pt	<input type="checkbox"/>

Franchigia PTC

Sub parametro	Descrizione	Punteggio assegnato all'Opzione prescelta	Offerta del concorrente (indicare con un segno di spunta l'opzione scelta)
Franchigie e scoperti PTC1 Sez. 5, art. 1 categoria F Franchigia temporale, Diaria inabilità temporanea.	30 giorni	0 pt	<input type="checkbox"/>
	15 giorni	2 pt	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

....., li/..

.....