



COMUNE DI BEINASCO
Città Metropolitana di Torino
Piazza Vittorio Alfieri 7 - 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 01139891 - Posta Elettronica Certificata: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

SERVIZIO LAVORI PUBBLICI E PROGETTI P.N.R.R.
UFFICIO GARE E APPALTI

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI

OFFERTA TECNICA
(da inserire nella busta B – Offerta tecnica)

Lotto n. 5 - Capitolato tecnico Polizza INFORTUNI CUMULATIVA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell’impresa offerente

AGENZIA DI _____
INDIRIZZO _____
E-MAIL _____ PEC _____

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

- di accettare integralmente senza alcuna riserva, né restrizione tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale di polizza, senza offrire nessuna delle varianti migliorative elencate nella tabella sotto riportata;
- di accettare integralmente senza alcuna riserva, né restrizione tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale di polizza, offrendo a titolo di miglioramento le varianti selezionate nella tabella sotto riportata.

Varianti: punteggio massimo 70 punti – Barrare l’opzione prescelta

Variante n. 1			
Opzione	Sezione 1 “Norme che regolano l’assicurazione in generale” Art. 1.5 – Facoltà di recesso in caso di sinistro	Punteggio	Barrare l’opzione scelta



COMUNE DI BEINASCO
Città Metropolitana di Torino
Piazza Vittorio Alfieri 7 - 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 01139891 - Posta Elettronica Certificata: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

SERVIZIO LAVORI PUBBLICI E PROGETTI P.N.R.R.
UFFICIO GARE E APPALTI

<i>Base di gara</i>	<i>Testo tutto come da capitolato</i>	0	-----
Variante A	La Società rinuncia alla facoltà di recesso in caso di sinistro.	10	<input type="checkbox"/>

Variante n. 2

Opzione	Scheda di polizza - Sezione A "Amministratori"	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 7.500,00	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 10.000,00	15	<input type="checkbox"/>

Variante n. 3

Opzione	Scheda di polizza - Sezione B "Segretario Generale"	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 7.500,00	10	<input type="checkbox"/>



COMUNE DI BEINASCO

Città Metropolitana di Torino

Piazza Vittorio Alfieri 7 - 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 01139891 - Posta Elettronica Certificata: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

SERVIZIO LAVORI PUBBLICI E PROGETTI P.N.R.R. UFFICIO GARE E APPALTI

Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 10.000,00	15	<input type="checkbox"/>
------------	---	----	--------------------------

Variante n. 4

Opzione	Scheda di polizza - Sezione C "Dipendenti e altri soggetti"	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 7.500,00	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 10.000,00	15	<input type="checkbox"/>

Variante n. 5

Opzione	Scheda di polizza - Sezione D "Volontari e collaboratori occupati in attività di pubblica utilità"	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma garanzie tutte come da relativa scheda</i>	0	-----
Variante A	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 7.500,00	10	<input type="checkbox"/>
Variante B	Con riferimento alla garanzia rimborso spese sanitarie (Art. 2.15) aumento del limite da 5.000,00 € a 10.000,00	15	<input type="checkbox"/>



COMUNE DI BEINASCO
Città Metropolitana di Torino
Piazza Vittorio Alfieri 7 - 10092 BEINASCO (TO)

Tel. 01139891 - Posta Elettronica Certificata: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

SERVIZIO LAVORI PUBBLICI E PROGETTI P.N.R.R.
UFFICIO GARE E APPALTI

N.B.: All'integrale accettazione delle condizioni del capitolato di assicurazione (assenza di opzione per qualsiasi variante) sono assegnati punti 0 (zero).

Nel caso di assenza di indicazione di una opzione per una o più varianti, tale assenza verrà interpretata quale accettazione della/e condizione/i a base di gara indicata/i nel capitolato di assicurazione e pertanto all'offerente saranno assegnati punti 0 (zero).

L'offerta viene presentata:

- singolarmente
- in RTI costituendo con le imprese

- in RTI costituito con le imprese

- da consorzio costituito con le imprese

- da consorzio costituendo con le imprese

- in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):
 - 1) _____ quota _____
 - 2) _____ quota _____
 - 3) _____ quota _____

Luogo, data

Il dichiarante
(Firma digitale)

N.B. Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia della procura.