

**GARA D'APPALTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA DEI SERVIZI ASSICURATIVI
Comune di Firenze**

MODELLO DI OFFERTA TECNICA LOTTO 2) INFORTUNI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a ilresidente per la ca-
rica
a.....via.....
n.
in qualità didella Società Assicuratrice.....con sede
in c.a.p.via n.telefono n. tele-
fax n.
Codice Fiscale n. Partita I.V.A.

D I C H I A R A

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta tecnica come di seguito indicato.

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.... | | |

**PRESENTA OFFERTA TECNICA PER IL LOTTO INFORTUNI CON LE SEGUENTI MODALITA'
(barrare l'opzione interessata)**

Presenta offerta con le seguenti modalità:

dichiara di non presentare varianti al capitolato speciale,

oppure

propone la/e seguente/i variante/i:

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
1	Art. 26 – Sez. 2 – Regolazione del premio La Compagnia accetta di elevare i termini di pagamento delle differenze attive da parte del contraente : - da 60 a 90 giorni - da 60 a 120 giorni	<input type="checkbox"/> Punti +4 <input type="checkbox"/> Punti +5

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
2	Art.7 – Sez.3 – Rientro sanitario L'Assicurazione si intende estesa al rimborso fino al limite di € 2.000	<input type="checkbox"/> Punti +3

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
3	Art.8 – Sez.3 – Rimpatrio salma L'Assicurazione si intende estesa al rimborso fino al limite di € 2.000	<input type="checkbox"/> Punti +3

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
4	Art.1.1 – Sez.6– Infortuni conducenti veicoli privati Per tale categoria si inserisce le spese mediche farmaceutiche da infortunio pari a € 1.500	<input type="checkbox"/> Punti +10

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
5	Art.1.2 – Infortuni conducenti veicoli dell'Ente Per tale categoria si inserisce le spese mediche farmaceutiche da infortunio pari a € 1.500	<input type="checkbox"/> Punti +10

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
6	Art.1.3 – Infortuni partecipanti scuole, nidi e centri gioco Per tale categoria si elimina la franchigia del 3% prevista per la garanzia Invalidità Permanente	<input type="checkbox"/> Punti +25

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante

7	Art.1.6 – Volontari Per tale categoria si inserisce le spese mediche farmaceutiche da infortunio pari a € 1.500	<input type="checkbox"/> Punti +8
----------	---	--

Variante (n. progress.)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
8	Art.1.7 – GAV Per tale categoria si inserisce le spese mediche farmaceutiche da infortunio pari a € 1.500	<input type="checkbox"/> Punti +8

Variante (n. progress)	Tipologia di variante migliorativa	Punteggi relativi a ciascuna variante
9	<p>Inserimento del seguente articolo</p> <p>FORMAZIONE e CONSULENZA RICORRENTE PER OGNI ANNO ASSICURATIVO</p> <p>Sono a carico della Società fino alla concorrenza di € 5.000 le spese per finanziare e/o eseguire progetti di consulenza relativi all'analisi di dettaglio e alla mitigazione dei rischi afferenti la polizza INFORTUNI che consentano all'Ente di migliorare il proprio profilo di rischio per ottenere un potenziale beneficio sulle prossime coperture.</p> <p>L'attività, svolta per il tramite di soggetti qualificati appositamente incaricati allo scopo dalla Società o dal Contraente, deve concludersi entro la data di scadenza della presente polizza (esclusi rinnovi, proroghe). In caso di rimborso delle spese, questo avviene in favore del Contraente; qualora quest'ultimo ne faccia richiesta, il pagamento sarà eseguito direttamente dalla Società a favore del soggetto incaricato, dandone opportuna comunicazione al Contraente. Resta inteso che l'eventuale quota parte di onorario eccedente i limiti indicati resteranno a totale carico del Contraente, né saranno in alcun modo anticipate dalla Società.</p>	<input type="checkbox"/> Punti +8

Data, _____

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

TIMBRO E FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI (in caso di ATI)

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

Allegare copia fotostatica della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari.

In caso di presentazione di offerta congiunta (R.T.I.), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento.