

# SCHEDA DI OFFERTA TECNICA Lotto n°2)

## GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA

<b>Ente appaltante:</b>	<i>Centrale Unica di Committenza costituita nell’ambito dell’Unione dei Comuni Valli e Delizie – Sede Legale Piazza Umberto I, n. 5 44015 Portomaggiore – Codice fiscale: 93084390389 P.E.C.: <a href="mailto:protocollo@pec.unionevalliedelizie.fe.it">protocollo@pec.unionevalliedelizie.fe.it</a> Sito Internet: <a href="http://www.unionevalliedelizie.fe.it">www.unionevalliedelizie.fe.it</a> che cura la procedura in oggetto nell’interesse del Comune di Portomaggiore, Ente Committente rispetto a tutti i lotti posti in gara</i>
<b>Ente committente / Stazione appaltante::</b>	<i>Comune di Portomaggiore (FE)</i>
<b>Oggetto dell’appalto:</b>	<i>Affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Portomaggiore</i>
<b>Procedura:</b>	<i>Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016</i>
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	<i>criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell’art. 95 comma 2 del Codice</i>
<b>Codice identificativo gara (CIG):</b>	<b>..... 8108453B15 .....</b>

## FACSIMILE DI DICHIARAZIONE

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**  
**LOTTO N. 2 – POLIZZA ALL RISKS**

Il sottoscritto: .....  
 codice fiscale: .....  
 nato a: ..... il: .././....  
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:<sup>1</sup>.....  
 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 al Capitolato Speciale 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 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

Con riferimento a ciascuno dei sub parametri di seguito elencati, il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

Sub parametro	Descrizione	Offerta del concorrente per l'Opzione migliorativa	
		Si	No
Opzione migliorativa 1 (PT <sup>a1</sup> )	Sezione 2 Art. 6 - Recesso per sinistro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 2 (PT <sup>a2</sup> )	Sezione 3 Art. 16 – Collasso strutturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 3 (PT <sup>a3</sup> )	Sezione 4 Art. 6 – Assicurazione parziale - Deroga alla proporzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.

Sub parametro	Descrizione	Offerta del concorrente per l' Opzione migliorativa	
		Si	No
Opzione migliorativa 4 (PT <sup>a4</sup> )	Allegato 1 - Limite Massimo di Indennizzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 5 (PT <sup>a5</sup> )	Allegato 1 - Franchigia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 6 (PT <sup>a6</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Ricorso Terzi e locatari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 7 (PT <sup>a7</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Terrorismo e sabotaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 8 (PT <sup>a8</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Fenomeno elettrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 9 (PT <sup>a9</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Differenziale storico-artistico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 10 (PT <sup>a10</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Cedimento, franamento e smottamento del terreno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 11 (PT <sup>a11</sup> )	Allegato 1 - Limite di indennizzo Guasti alle apparecchiature elettroniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata; barrare la casella "SI" se si intende assumere l'impegno; in caso contrario barrare la casella "NO")

Il presente modulo offerta **a pena di esclusione**, deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del concorrente o da un suo procuratore.

Nel caso di concorrenti associati, l'offerta dovrà essere sottoscritta con le modalità indicate per la sottoscrizione della domanda di cui al paragrafo 15.1.

**Il presente modulo, compilato e sottoscritto deve essere caricato nell'apposita sezione della Piattaforma SATER**