

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CAPITOLATO E INDICAZIONI OPZIONI MIGLIORATIVE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

(da inserire nella busta – "offerta tecnica")

Oggetto: Offerta tecnica per l'affidamento dei servizi assicurativi – Lotto n. 3 – POLIZZA TUTELA LEGALE

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

DICHIARA

di accettare integralmente **senza alcuna riserva, né restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale.

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

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

Variante n. 1		
Opzioni	Somma assicurata per sinistro/persona (max. punti 25)	Punteggio
<i>Base di gara</i>	€ 30.000,00	0
<input type="checkbox"/> Offerta A	€ 40.000,00	5
<input type="checkbox"/> Offerta B	€ 50.000,00	15
<input type="checkbox"/> Offerta C	€ 60.000,00	25

Allegato 15 - Modello Offerta Tecnica Lotto 3 TUTELA LEGALE

Variante n. 2		
Opzioni	Somma assicurata per anno (max. punti 20)	Punteggio
<i>Base di gara</i>	<i>€ 100.000,00</i>	<i>0</i>
<input type="checkbox"/> Offerta A	€ 150.000,00	5
<input type="checkbox"/> Offerta B	€ 200.000,00	10
<input type="checkbox"/> Offerta C	€ 250.000,00	20

Variante n. 3		
Opzioni	Retroattività (max. punti 15)	Punteggio
<i>Base di gara</i>	<i>tre anni</i>	<i>0</i>
<input type="checkbox"/> Offerta A	Quattro anni	5
<input type="checkbox"/> Offerta B	Cinque anni	8
<input type="checkbox"/> Offerta C	Dieci anni	15

Variante n. 4		
Opzioni	Postuma (max.punti 10)	Punteggio
<i>Base di gara</i>	<i>Tre anni</i>	<i>0</i>
<input type="checkbox"/> Offerta A	Quattro anni	3
<input type="checkbox"/> Offerta B	Cinque anni	6
<input type="checkbox"/> Offerta C	Dieci anni	10

Data

Firma

.....

N.B. In caso di coassicurazione, di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto, dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti in caso contrario non verrà attribuito nessun punteggio all'offerta tecnica

firma _____ per l'Impresa _____

firma _____ per l'Impresa _____

firma _____ per l'Impresa _____