

GARA 18/302 - PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA DELL'UNIONE DEI COMUNI DELL'APPENNINO BOLOGNESE E DEI COMUNI DI CAMUGNANO, CASTEL D'AIANO, CASTEL DI CASIO, CASTIGLIONE DEI PEPOLI, GRIZZANA MORANDI, MARZABOTTO, MONZUNO, SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO, VERGATO (BO) - PERIODO 31.12.2018 – 31.12.2023

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 B – "offerta tecnica")

CIG 76955855A3

Oggetto: Offerta tecnica per l'affidamento dei servizi assicurativi – Lotto n. 2 – RCT/O

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 variante) sono assegnati punti 0 (zero).

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

Variante n. 1			
Opzioni	Termine denuncia dei sinistri (articolo 1.6 del capitolato)	Punteggio	Indicare l'opzione scelta
Base di gara	15 giorni lavorativi dal momento della conoscenza	0	-----
Variante A	30 giorni lavorativi dal momento della conoscenza	5	

Variante n. 2			
Opzioni	Aumento dei massimali (scheda di polizza)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	Per sinistro Euro 6.000.000,00, con il limite di RCT Unico 5.000.000,00 RCO 5.000.000,00/2.500.000,00	0	-----

Allegato 06 - Modulo Offerta Tecnica

Variante A	Per sinistro Euro 8.000.000,00, con il limite di RCT Unico 6.000.000,00 RCO 6.000.000,00/2.500.000,00	8	
Variante B	Per sinistro Euro 10.000.000,00, con il limite di RCT Unico 8.000.000,00 RCO 6.000.000,00/2.500.000,00	12	
Variante C	Per sinistro Euro 15.000.000,00, con il limite di RCT Unico 10.000.000,00 RCO 6.000.000,00/2.500.000,00	20	

Variante n. 3			
Opzioni	Franchigia Danno biologico (articolo 2.1 del capitolato e tabella scoperti, franchigie, limiti di risarcimento)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	€ 2.500,00	0	-----
Variante A	Nessuna	5	

Variante n. 4			
Opzioni	Esclusione rischio derivante da asbesto e amianto (articolo 2.5 lett. p) del capitolato)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	Rischio escluso	0	-----
Variante A	Rischio NON escluso	10	

Variante n. 5			
Opzioni	Esclusione rischio derivante da terrorismo (articolo 2.5 lett. s) del capitolato)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	Rischio escluso	0	-----
Variante A	Rischio NON escluso	5	

Variante n. 6			
Opzioni	Limite risarcimento Interruzioni/sospensioni di attività di terzi (articolo 3.2 del capitolato e tabella scoperti, franchigie, limiti di risarcimento)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	€ 250.000,00	0	-----
Variante A	€ 500.000,00	3	<input type="checkbox"/>
Variante B	€ 1.000.000,00	6	<input type="checkbox"/>

Variante n. 7			
Opzioni	Franchigia Danni da incendio (articolo 3.6 del capitolato e tabella scoperti, franchigie, limiti di risarcimento)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	€ 2.500,00	0	-----
Variante A	€ 1.500,00	3	<input type="checkbox"/>
Variante B	Frontale	6	<input type="checkbox"/>

Variante n. 8			
Opzioni	Limiti risarcimento danni da Danni da cedimento o franamento del terreno (articoli 3.11 del capitolato e tabella scoperti, franchigie, limiti di risarcimento)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	€ 250.000,00	0	-----
Variante A	€ 500.000,00	4	<input type="checkbox"/>
Variante B	€ 1.000.000,00	8	<input type="checkbox"/>

Variante n. 8			
Opzioni	Limiti risarcimento danni da inquinamento accidentale (articoli 3.15 del capitolato e tabella scoperti, franchigie, limiti di risarcimento)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	€ 250.000,00	0	-----
Variante A	€ 500.000,00	2	<input type="checkbox"/>
Variante B	€ 1.000.000,00	5	<input type="checkbox"/>

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, PENA L'ESCLUSIONE, dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti

firma _____ per l'Impresa _____

firma _____ per l'Impresa _____

firma _____ per l'Impresa _____