

OFFERTA TECNICA
CIG: 81865212D8
POLIZZA ALL RISKS
PATRIMONIO IMMOBILIARE E
MOBILIARE
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI
COPERTURA ASSICURATIVA

Stazione appaltante:	<i>ATER TERAMO</i>
Amministrazione aggiudicatrice:	<i>ATER TERAMO</i>
Oggetto dell’appalto:	<i>Servizio assicurativo All Risks patrimonio</i>
Procedura di gara:	<i>Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016ss.mm.ii.</i>
Criterio di aggiudicazione:	<i>Offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo (art.95,comma 2, D.Lgs 50/2016)</i>
Codice identificativo gara (CIG):	<i>81865212D8</i>

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA
GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
LOTTO – POLIZZA ALL RISKS PATRIMONIO

Il sottoscritto:
 codice fiscale:
 nato a: il: .././....
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:¹.....
 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 ai Capitolati Speciali di Polizza rispetto a quelle di seguito consentite;
- consapevole che, con riferimento ai sub parametri di natura quantitativa (PT^{an}), 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 di Polizza;
- consapevole che, con riferimento ai sub parametri di natura quantitativa (PT^{an}), 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 di Polizza 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 offre:

¹ **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.**

SUB PARAMETRI DI NATURA QUANTITATIVA (PT ^{an})			
Sub parametro di natura quantitativa	Descrizione	Offerta del concorrente per l' Opzione migliorativa	
		Si	No
Opzione migliorativa 1 (PT ^{a1})	Sez. 2 – Art. 7: Recesso _ 10 punti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 2 (PT ^{a2})	Sez. 2 – Art. 20: Prestazioni aggiuntive_ 15 punti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 3 (PT ^{a3})	Allegato 1 – Franchigia fissa frontale per ogni sinistro, salvo quando disposto diversamente _ 5 punti	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 4 (PT ^{a4})	Allegato 1 – Limiti di indennizzo, franchigie e scoperti, Terremoto_ MAX _ 10 punti – RIDUZIONE MINIMO di SCOPERTO	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Opzione migliorativa 5 (PT ^{a5})	Allegato 1 – Limiti di indennizzo, franchigie e scoperti, Terremoto_ MAX 30 punti - AUMENTO LIMITI		
	Opzione migliorativa 5 Sub 1_ 15 punti (alternativa alle sub_2,3,)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa 5 Sub 2_ 22 punti (alternativa alle sub_1,3,)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Opzione migliorativa 5 Sub 3_ 30 punti (alternativa alle sub_1,2,)	Si <input type="checkbox"/>	No <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")

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

....., li .././....

.....

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete o GEIE, non ancora costituiti, la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTI/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE

firma _____

firma _____

firma _____