

MODELLO OFFERTA TECNICA

(Allegare fotocopia del documento di identità del/i sottoscrittore/i)

LOTTO N° 4 - CIG 6971895DBF
POLIZZA INFORTUNI CONDUCENTI E POLIZZA INFORTUNI AMMINISTRATORI E DIRIGENTI

Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione ed eliminare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale

*** **

(nel caso di impresa singola ovvero di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE o Rete di Imprese già costituito ovvero di Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. lgs n. 50/2016)

Il sottoscritto _____ nato _____ il
_____ residente in _____ via _____ in qualità di (carica
sociale) _____ della
società _____ con sede legale in
_____ n. telefono _____ Codice fiscale/Partita
Iva _____

*** **

(nel caso di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE o Rete di Imprese non ancora costituito)

Il sottoscritto _____ nato _____ il
_____ residente in _____ via _____ in qualità di (carica
sociale) _____ della
società _____ con sede legale in
_____ n. telefono _____ Codice fiscale/Partita
Iva _____

*** **

Il sottoscritto _____ nato _____ il
_____ residente in _____ via _____ in qualità di (carica
sociale) _____ della
società _____ con sede legale
in _____ n. telefono _____ Codice fiscale/Partita
Iva _____

Formula la seguente offerta tecnica alle condizioni richiamate nel disciplinare di gara e nei suoi allegati, barrare la casella relativa al sub criterio scelto della variante migliorativa offerta – in mancanza di indicazioni si intendono offerte le caratteristiche minime di capitolato, con punteggio tecnico attribuito pari a 0 (zero) punti:

LOTTO N° 4 - CIG 6971895DBF				
POLIZZA INFORTUNI CONDUCENTI				
Variante Numero	Riferimento Capitolato	Varianti Tecnico Migliorative	Punteggio	Variante Offerta
1	Art. 2.10 – Franchigia su l’invalidità permanente	Si conviene che non si farà luogo ad indennizzo per invalidità permanente quando questa sia di grado non superiore al 2% della totale. Se invece essa risulterà superiore al 2% della totale, l’indennizzo verrà corrisposto solo per la parte eccedente.	+2 Punti	<input type="checkbox"/>
		Eliminazione della franchigia (zero%)	+5 Punti	<input type="checkbox"/>
POLIZZA INFORTUNI DIRIGENTI				
Variante Numero	Riferimento Capitolato	Sub. Criterio	Punteggio	Variante Offerta
2	Art. 2.4 /Art. 2.10 – Somme assicurate /Inabilità temporanea	Aumento indennità giornaliera ad € 120,00	+2 Punti	<input type="checkbox"/>
		Aumento indennità giornaliera ad € 150,00	+5 Punti	<input type="checkbox"/>

Nel caso in cui venissero contrassegnate varianti dello stesso riquadro sarà presa in considerazione la variante ritenuta migliorativa per la Stazione Appaltante.

Non saranno prese in considerazione varianti tecniche divergenti rispetto quelle richieste nel disciplinare.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, il sottoscritto dichiara:

- di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, di tutto quanto previsto nel bando, nel disciplinare, nel contratto/capitolato di gara e in tutti i suoi allegati.

La presente offerta ha validità per un periodo di **180** (centottanta) giorni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della stessa ed è immediatamente impegnativa per questa Ditta.

Data _____

Firma/Timbro

N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta da:

- a. nel caso di impresa singola dal legale rappresentante della stessa;

- b. nel caso di RTI, Consorzi Ordinari o di Geie costituiti, dal legale rappresentante dell'impresa mandataria/capogruppo del RTI, del Consorzio Ordinario o del Geie;
- c. nel caso di RTI, Consorzio Ordinario o Geie costituendo dal legale rappresentante di ogni impresa facente parte del costituendo RTI, Consorzio Ordinario o Geie;
- d. nel caso di Consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs 50/2016, dal legale rappresentante del Consorzio.

La presente offerta deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i.