



SCHEDA OFFERTA TECNICA

LOTTO 11

INFORTUNI CUMULATIVA

CONTRAENTE:

COMUNE DI CASSINA DE' PECCHI

Assicurazione INFORTUNI CATEGORIE DIVERSE

PRENDENDO ATTO DELLE CONDIZIONI NORMATIVE RIPORTATE NEL CAPITOLATO TECNICO PREDISPOSTO DALLA CONTRAENTE SI PRECISA CHE L'OFFERTA TECNICA PRESENTATA È STATA FORMULATA

(i Concorrenti dovranno barrare la casella che indica il presupposto sulla base del quale è stata formulata la propria offerta economica)

☐

senza apportare alcuna variante/miglioria rispetto a quanto previsto dal Capitolato Tecnico

☐

apportando le seguenti varianti/migliorie che, in caso di aggiudicazione, andranno dunque a modificare quanto previsto nel Capitolato Tecnico

(i soli Concorrenti che abbiano barrato l'opzione che prevede l'inclusione di varianti/migliorie dovranno completare anche la successiva parte della presente Scheda Offerta Tecnica con l'indicazione delle varianti/migliorie sulla base delle quali è stata formulata la propria offerta economica.

Si precisa che per manifestare l'intenzione di apportare varianti/migliorie dovrà essere barrata la casella "SI"; qualora la casella "SI" non risulti barrata è quindi da considerarsi espressa la volontà di non apportare varianti/migliorie. Si precisa altresì che non è obbligatorio proporre varianti/migliorie a tutti gli elementi di seguito elencati, essendo ciascuno di essi valutato con punteggi separati.)

A	SEZIONE B – DIPENDENTI E ALTRI SOGGETTI ELEVAZIONE INDENNITA' ASSICURATE	SI
----------	---	-----------

La presente offerta è stata formulata **aumentando le Somme Assicurate per la Sezione B – Dipendenti e altri soggetti del 30%**

B	SEZIONE B – DIPENDENTI E ALTRI SOGGETTI INSERIMENTO DELLA GARANZIA "RIMBORSO SPESE SANITARIE"	SI
----------	--	-----------

La presente offerta è stata formulata **accettando di inserire in garanzia, per la Sezione B – Dipendenti e altri soggetti, l'operatività della** clausola di cui all'art. 2.15 Rimborsamento spese sanitarie.

Indennità / Somma assicurata pro capite: € 10.000,00

La presente Scheda Offerta deve essere sottoscritta da tutte le Imprese che, in raggruppamento temporaneo o in coassicurazione, partecipino all'assicurazione.

Per ogni Impresa dovranno essere riportati: la Ragione Sociale, l'Agenzia di pertinenza nonché, per accettazione, il timbro e la firma del Legale Rappresentante o dal Procuratore Speciale autorizzato ai sensi di legge.

Nel caso in cui il rischio di cui alla presente Scheda Offerta sia ripartito in coassicurazione per ogni Impresa dovrà essere altresì indicata la quota assunta.

Da firmare digitalmente