

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____ E
RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____,
NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA CON
SEDE LEGALE IN IN _____ VIA _____ N. _____,
CODICE FISCALE E PARTITA IVA _____, TEL. _____, FAX
_____, MAIL _____, LEGITTIMATO AD
IMPEGNARE LA SUDETTA IMPRESA

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- ☐ DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE,
UNITAMENTE ALLE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE DI SEGUITO CONTRASSEGNAE
(PUNTEGGIO MASSIMO 60 PUNTI PER INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE):

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (BARRARE LE OPZIONI INTERESSATE)Punteggio massimo 60				
VOCE	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO INTEGRATIVO
MODALITÀ DI CALCOLO DELLA FRANCHIGIA SU INVALIDITÀ PERMANENTE IN DEROGA ALL'ART 28 DEL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA	<input type="checkbox"/> PER I.P. =< 5% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 40% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA;	=====	=====	OPZIONE 1: 5
	<input type="checkbox"/> PER I.P. => 6% E =<15% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 60% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA	=====	=====	OPZIONE 1: 4
	<input type="checkbox"/> PER I.P. => 16% E =<44% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO;	=====	=====	OPZIONE 1: 3
	<input type="checkbox"/> PER I.P. =>45% VERRÀ INDENNIZZATA L'INTERA SOMMA ASSICURATA.	=====	=====	OPZIONE 1: 3
	<input type="checkbox"/> PER I.P. > 75% VERRÀ INDENNIZZATA UN CAPITALE AGGIUNTIVO DI EURO 50.000,00 PRO CAPITALE.	=====	=====	OPZIONE 1: 3
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO	=====	=====	OPZIONE 1: 1,5
DIARIA DA RICOVERO	<input type="checkbox"/> DIARIA GIORNALIERA PER UN MASSIMO DI 1000 GIORNI	=====	=====	OPZIONE 1: 2
DAY HOSPITAL	<input type="checkbox"/> DIARIA GIORNALIERA PER UN MASSIMO DI 700 GIORNI	=====	=====	OPZIONE 1: 2

VOCE	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO INTEGRATIVO
DIARIA DA GESSO O DA APPARECCHI IMMOBILIZZATORI	<input type="checkbox"/> DIARIA GIORNALIERA ANCHE IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI IN AULA	=====	=====	OPZIONE 1: 2
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: EURO 1.000,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: EURO 1.500,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 3
ROTTURA OCCHIALI ALUNNI*	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 100,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 150,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 200,00	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 2
MASSIMALE CATASTROFALE ATTI DI TERRORISMO CALAMITA' NATURALI	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 3
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	OPZIONE 1: 1 OPZIONE 2: 2 OPZIONE 3: 3
DANNI DA INCENDIO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 35% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1,5 OPZIONE 3: 2
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 20% DEL MASSIMALE STESSO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE*	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
INCLUSIONI RC DELLA SCUOLA CONSEGUENTI A:	=====	=====	=====	=====
MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DISCRIMINAZIONI ABUSO SESSUALE DI E	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5

VOCE	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO INTEGRATIVO
SCOMPARS A E SEQUESTRI DI PERSONA	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
USO DI ARMI DA FUOCO	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITA' SVOLTA VIA INTERNET	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA*	<input type="checkbox"/> 250,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 500,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 1.000,00 PER ALUNNO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO*	<input type="checkbox"/> 200,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 350,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 500,00 PER ALUNNO	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
TUTELA GIUDIZIARIA	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 36 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 48 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 60 MESI	OPZIONE 1: 0,5 OPZIONE 2: 1 OPZIONE 3: 1,5
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI*	<input type="checkbox"/> 10.000,00 PER VEICOLO	=====	=====	OPZIONE 1: 0,5
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE*	<input type="checkbox"/> 5.000,00 PER VEICOLO	=====	=====	OPZIONE 1: 0,5
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI*	<input type="checkbox"/> 5.000,00 PER ANNO E SINISTRO	=====	=====	OPZIONE 1: 1

* **COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA.**

IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- **DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;**
- **DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE IMPRESE RAGGRUPPAND E IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;**
- **DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.**

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)