



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "P. ANTONIBON"

Via Saturno, 4 36055 NOVE (VI)
Tel. 0424/829217 - C.F. 91018400241 - cod. mecc. VIIC82200X
e-mail: viic82200x@istruzione.it pec: viic82200x@pec.istruzione.it
sito web: www.comprendivodinoe.edu.it



**SPETT.LE
COMPAGNIA ASSICURATIVA**

OGGETTO: FORNITURA SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER LA COPERTURA DEGLI INFORTUNI DI ALUNNI ED OPERATORI ED ALTRE GARANZIE A.S. 2024/2025

Con la presente, a seguito di manifestazione di interesse prot. 2742 del 26/08/2024, si chiede la vostra migliore offerta per la fornitura del servizio di assicurazione descritto in oggetto, secondo le specifiche di seguito indicate:

1. NORME CHE REGOLANO IL RAPPORTO

Oltre alla disciplina su contratti pubblici (D. Lgs. 50/2016 e D.P.R. 207/2010), il rapporto sarà regolato dalle disposizioni del presente documento e dai contenuti della proposta che l'offerente presenterà.

2. SPECIFICHE TECNICHE

L'Istituto ha incaricato ha la necessità di effettuare una indagine di mercato per selezionare una Compagnia assicurativa in grado di offrire la copertura per il rischio infortuni e per le malattie professionali per diversi soggetti.

RISCHI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE IN UN UNICO LOTTO

- **Responsabilità civile** (Terzi, Prestatori di lavoro),
- **Infortuni**,
- **Tutela giudiziaria**,
- **Assistenza**.

La polizza sarà valutata secondo la rispondenza al quadro sinottico allegato che Vi invitiamo a completare con indicazione delle garanzie prestate, i capitali/massimali garantiti e i relativi limiti di risarcimento/franchigie e scoperti.

SOGGETTI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

- **Alunni iscritti alla scuola**
- **Operatori scolastici, che ne facciano richiesta.**
- **Personale docente, che ne facciano richiesta.**
- **Personale A.T.A., che ne facciano richiesta**

Alla polizza potranno aderire diversi altri soggetti il cui premio assicurativo sarà corrisposto direttamente dal soggetto interessato all'Istituto Scolastico.

Modalità di adesione per i soggetti interessati alla copertura assicurativa:

- il soggetto interessato dovrà richiedere all'Istituto l'adesione alla copertura assicurativa;

Al fine della determinazione del premio si comunica quanto segue:

- il premio per singolo soggetto assicurato dovrà rimanere fisso per tutta la durata del contratto, salvo le eventuali variazioni imposte dalla Legge;

VIIC82200X - A450DDF - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002972 - 05/09/2024 - VI.5 - U
VIIC82200X - A450DDF - ALBO PRETORIO - 0000074 - 05/09/2024 - A2 - ASS. - U

- il premio sarà uguale sia per la copertura assicurativa per la durata di un anno sia per la copertura assicurativa per una frazione di anno: non sono quindi previsti ratei di premio per le inclusioni in corso d'anno

3. DURATA DELL’AFFIDAMENTO

L'affidamento avrà la durata di anni 1 (uno) a partire dalle ore 24 del 14/09/2024 e fino alle ore 24 del 14/09/2025. Nelle more dell'espletamento di nuova procedura selettiva, l'affidatario è tenuto comunque a garantire la continuazione della fornitura/servizio, su semplice richiesta dell'Istituto, a condizioni invariate o migliorative, per un periodo massimo di 6 mesi dopo la scadenza (naturale, rinnovata o prorogata) del contratto.

4. VALORE AFFIDAMENTO

Si chiede di presentare l'offerta con valore annuo stimato dell'affidamento a carico dell'Istituto (n° 1030 persone nell'a.s. 2024/2025) con importo base d'asta pro capite pari Euro 10,00 (Tasse e ogni altro onere accessorio inclusi).

Il prezzo indicato in offerta si intende comprensivo di tutte le voci di costo inerenti e necessarie all'esecuzione dell'appalto. Eventuali oneri per la sicurezza relativi ai rischi di interferenza saranno separatamente riconosciuti.

5. REQUISITI DEGLI OPERATORI ECONOMICI

Gli operatori economici partecipanti devono essere in possesso dei seguenti requisiti soggettivi:

- fissati dagli artt. 94, 95, 98 del d.lgs 36/2021;
- autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa sul territorio nazionale nei rami oggetto del presente affidamento ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e s.m.i.
- la produzione di idonee referenze bancarie ex art. 86 c. 4 d. lgs. 50/2016.

6. MODALITÀ DI FORMULAZIONE E DI INOLTRO DELL’OFFERTA

Le compagnie che hanno inviato la manifestazione di interesse a partecipare potranno inviare la propria proposta, all'interno del portale acquistiinrete **entro le ore 12, 00 del giorno 10/09/2024;**

Al fine della formulazione della proposta e della determinazione del premio assicurativo per singola persona (premio onnicomprensivo di tutte le garanzie offerte) si rimanda a quanto indicato nel punto 2.

Il premio annuo dell'offerta per singola persona assicurata (Tasse e ogni altro onere accessorio inclusi) non potrà superare i valori indicati al punto 4.

7. CRITERI DI AGGIUDICAZIONE E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE

Per la selezione della polizza assicurativa si terrà conto sia del premio assicurativo applicato alla singola persona (Tasse e ogni altro onere accessorio inclusi), sia delle condizioni generali e particolari offerte, considerandone il livello qualitativo e quantitativo.

A discrezione del D.S. si informa che verranno considerati come titolo di preferenza la possibilità di gestire on-line le denunce di danno e l'esperienza maturata con le Compagnie partecipanti all'indagine.

8. RISERVE DI AGGIUDICAZIONE

L'Istituto si riserva il diritto di:

- non procedere all'aggiudicazione, nel caso in cui nessuna delle offerte presentate venga ritenuta conveniente o idonea;
- procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida e conveniente in relazione all'oggetto dell'appalto;

9. INIZIO DEL SERVIZIO

Copertura assicurativa a partire dalle ore 24 del 14/09/2024 e fino alle ore 24 del 14/09/2025

VIIC82200X - A450DDF - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002972 - 05/09/2024 - VI.5 - U
VIIC82200X - A450DDF - ALBO PRETORIO - 0000074 - 05/09/2024 - A2 - ASS. - U

10. REPORTISTICA (PER CONTRATTI DI DURATA)

L'aggiudicatario, entro 30 giorni dalle scadenze annuali, dovrà fornire all'Istituto il dettaglio dei sinistri così suddiviso: a) sinistri denunciati; b) sinistri riservati (con indicazione dell'importo a riserva); c) sinistri liquidati (con indicazione dell'importo liquidato); d) sinistri senza seguito; e) sinistri respinti; f) numero persone assicurate divise per tipologia di copertura.

Gli obblighi precedentemente descritti non impediscono all'Istituto di chiedere ed ottenere un aggiornamento con le modalità di cui sopra in date diverse da quelle indicate.

11. FATTURAZIONE E PAGAMENTI

L'Istituto provvederà al pagamento del premio di polizza entro 30 giorni dalla data di decorrenza della polizza stessa.

12. RECESSO UNILATERALE E CESSAZIONE DEL CONTRATTO

L'Istituto si riserva la facoltà di recedere dal contratto a sua discrezione a ciascuna scadenza annuale, mediante invio di comunicazione via pec o lettera raccomandata da inviarsi almeno 30 giorni prima della scadenza anniversaria.

In ogni caso, la polizza cesserà naturalmente al suo scadere senza obbligo di disdetta.

13. INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI

Ai fini della presente procedura:
informazioni al Direttore s.g.a: dsga@comprensivodinove.edu.it

Ai fini della gestione della polizza:

Tutte le comunicazioni alle quali il Contraente è tenuto e la corrispondenza tra il Contraente, avverrà solo con strumenti di comunicazione digitale, quali la posta elettronica certificata (PEC) e la posta elettronica, esclusivamente agli indirizzi scambiati tra le parti. I documenti scambiati che richiedono una sottoscrizione saranno sottoscritti digitalmente. La Società dovrà dotarsi degli opportuni strumenti di conservazione di tali documenti ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.. I costi sostenuti dalla Società per adeguarsi a tali standard di comunicazione e sottoscrizione saranno a carico della Società stessa.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Natascia Furlan

VIIC82200X - A450DDF - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002972 - 05/09/2024 - VI.5 - U
VIIC82200X - A450DDF - ALBO PRETORIO - 0000074 - 05/09/2024 - A2 - ASS. - U