# INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA

|  |  |
| --- | --- |
| **Amministrazione aggiudicatrice:** | **FCT Holding S.p.A.** |
| **Oggetto dell’appalto:** | Affidamento dei servizi assicurativi |
| **Criterio di aggiudicazione:**  | Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95 D.Lgs. 50/2016 |

# SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

|  |  |
| --- | --- |
| **Lotto numero:** | 3 |
| **Ramo:** | **Polizza Responsabilità civile verso terzi** |

# INFORMAZIONI SULL’OPERATORE ECONOMICO

L’operatore economico dovrà indicare, per ogni riquadro, i dati richiesti. L’offerta dovrà essere formulata per la globalità del rischio, a pena di esclusione.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Luogo e data di nascita: |  |
| nella sua qualità di: |  |
| della Società: |  |
| con sede in |  | Via/Piazza |  |
| Telefono: |  | Fax: |  |
| Email: |  | PEC: |  |

dichiara di esprimere la propria offerta tecnica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara e di conoscere ed accettare in ogni loro parte le norme e condizioni contenute nel bando e nel disciplinare di gara relativi al lotto summenzionato.

# OFFERTA TECNICA

Il sottoscritto dichiara di aver preso piena e integrale conoscenza del Capitolato speciale d’appalto (polizza assicurativa) e di accettarne tutte le condizioni, salvo le varianti sotto riportate, alle quali saranno attribuiti i punteggi definiti nei criteri di valutazione di cui alla documentazione di gara.

# VARIANTI MIGLIORATIVE PREDETERMINATE

Il concorrente offre:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elemento di valutazione | Offerta  | Punti |
| 1 | **Articolo RECESSO ANTICIPATO ANNUALE**Elevazione del termine per la Società a 120 giorni*È attribuita alle parti la facoltà di recedere dalla presente polizza a ogni scadenza anniversaria, mediante lettera raccomandata o posta elettronica certificata (PEC) da inviarsi almeno* ***120*** *giorni prima di ogni scadenza annuale* | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 5 |
| 2 | **MASSIMALE R.C.T.** Elevazione del massimale R.C.T. rispetto alla base di gara a € 10.000.000,00 | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 15 |
| 3 | **DANNI DA SPARGIMENTO D’ACQUA O DA RIGURGITO DI FOGNE, CONSEGUENTI A ROTTURA ACCIDENTALE DI TUBAZIONI O DI CONDUTTURE**Riduzione franchigia*Franchigia € 250,00*In alternativa a variante 4 | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 7 |
| 4 | **DANNI DA SPARGIMENTO D’ACQUA O DA RIGURGITO DI FOGNE, CONSEGUENTI A ROTTURA ACCIDENTALE DI TUBAZIONI O DI CONDUTTURE**Riduzione franchigia*Franchigia € 150,00*In alternativa a variante 3 | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 10 |
| 5 | **DANNI DA SPARGIMENTO D’ACQUA O DA RIGURGITO DI FOGNE, CONSEGUENTI A ROTTURA ACCIDENTALE DI TUBAZIONI O DI CONDUTTURE**Elevazione del limite di risarcimento:*Limite di risarcimento € 250.000,00* | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 10 |
|  | **DANNI DA INTERRUZIONE E SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ**Elevazione del limite di risarcimento*Limite di risarcimento € 250.000,00* | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 10 |
|  | **Inserimento articolo DANNI CAGIONATI DA RIGURGITO FOGNE E ALLAGAMENTI**La *garanzia comprende la responsabilità civile derivante all’assicurato per danni da rigurgito di fogne e/o spargimento di acqua che non siano conseguenti a rottura di tubazione e condutture.* *Questa garanzia è prestata con l’applicazione di franchigia minima per sinistro pari a € 1.000,00 e con il massimo risarcimento di € 150.000,00 per sinistro e per periodo assicurativo.* | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 10 |
|  | **Sezione IX CALCOLO DEL PREMIO**Elevazione della percentuale:*Se al momento del sinistro il valore determinato a norma del precedente comma supera di oltre il* ***30%*** *il valore dichiarato in polizza dal Contraente/Assicurato, la Società risponde del danno in proporzione al rapporto fra il valore dichiarato, aumentato del* ***30%****, e quello risultante al momento del sinistro e in ogni caso nei limiti dei massimali ridotti in eguale proporzione.* | Accettazione:❑ sì❑ no(barrare la casella corrispondente) | 10 |

# DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara:

* di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l’offerta;
* di aver preso piena e integrale conoscenza degli atti di gara e di accettarne tutte le condizioni;
* che l’offerta ha validità di 180 giorni dal termine di presentazione dell’offerta;
* di aver preso atto di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi.

# sottoscrizione

|  |
| --- |
| Il sottoscritto inoltre dichiara che la prestazione assicurativa di cui sopra viene fornita: |
|  |  |
|  | a) | solo dalla Società offerente |  |
|  | b) | nella forma della coassicurazione (art. 1911 codice civile), così ripartita: |
|  |  | 1 | Società delegataria |  | Quota % |  |
|  |  | 2 | Società coassicuratrice |  | Quota % |  |
|  |  | 3 | Società coassicuratrice |  | Quota % |  |
|  | c) | in raggruppamento temporaneo d’impresa così costituito |
|  |  | 1 | Società capogruppo |  | Quota % |  |
|  |  | 2 | Società mandante |  | Quota % |  |
|  |  | 3 | Società mandante |  | Quota % |  |
|  |  | Firma(Società offerente/delegataria/capogruppo) |
| Luogo e data: |  | Firma (Società mandanti) |

|  |
| --- |
| Indicazioni per la compilazione dell’offerta  |
| L’offerta tecnica dovrà essere sottoscritta in calce dal legale rappresentante o da un procuratore fornito dei poteri necessari.Nel caso di concorrente plurisoggettivo già costituito l’offerta tecnica dovrà essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria;nel caso di concorrenti plurisoggettivi non ancora formalmente costituiti la stessa offerta deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle compagnie raggruppande o da loro procuratore;Nel caso di consorzi stabili tra società cooperative e tra imprese artigiane, deve essere firmata dal consorzio e da ciascuna consorziata esecutrice.In caso di coassicurazione, deve essere firmata da tutte le imprese in coassicurazione.Allegare copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura. |