

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA  
ASSICURATIVA**

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

**Lotto 1 (AGCM)** “Copertura assicurativa del rischio Morte ed Invalidità totale e permanente in favore del personale AGCM” –

**CIG 714415358E**

**(DA INSERIRE NELLA BUSTA B)**

**Stazione appaltante:** *Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato*

**Oggetto del lotto:** *Lotto 1 AGCM “Copertura assicurativa del rischio Morte ed Invalidità totale e permanente in favore del personale AGCM”*

**Procedura:** *Aperta ex art. 60 del D. lgs. 50/2016*

**Criterio di aggiudicazione:** *Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.lgs. 50/2016*

**Codice identificativo gara (CIG):** **714415358E**

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA B)

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**  
**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA**  
**LOTTO N° 3 TEMPORANEA CASO MORTE E INVALIDITA’ TOTALE E PERMANENTE DA MALATTIA**

Il sottoscritto: .....  
 codice fiscale: .....  
 nato a: ..... il: .././....  
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:<sup>1</sup>.....  
 e legale rappresentante dell’Impresa: .....  
 con sede legale in: .....  
 Via/Piazza: ..... C.A.P. ....  
 Telefono:.....; Fax:.....; PEC:.....  
 codice fiscale: ..... Partita I.V.A.: .....

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti ai Capitolati Speciali d’Appalto (Polizza di Assicurazione), salvo l’eventuale accettazione della condizione contrattuale indicata come “Opzione migliorativa;
- consapevole che sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella “SI”, in quanto l’impegno si intenderà come assunto. In tale ipotesi l’Offerente dichiara di essere consapevole che s’intenderà confermata l’opzione migliorativa prevista dal Capitolato Speciale d’Appalto (Polizza di Assicurazione).
- consapevole che non sarà attribuito alcun punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella “NO” oppure non barri alcuna casella, in quanto l’impegno si intenderà come non assunto. In tale ipotesi l’Offerente dichiara di essere consapevole che s’intenderà confermata l’opzione base prevista dal Capitolato Speciale d’Appalto (Polizza di Assicurazione) in quanto requisito minimo a pena di esclusione previsto per la partecipazione alla presente gara.

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

Con riferimento a ciascuno dei sub parametri di seguito elencati, il concorrente offre:

**CONDIZIONI DI GARANZIA (PT<sup>a1</sup> - PT<sup>a2</sup> - PT<sup>a3</sup> - PT<sup>a4</sup> PT<sup>a5</sup> PT<sup>a6</sup>)**

Il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

<sup>1</sup> **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, istitutore, altro.**

Sub parametro	Descrizione	Offerta del concorrente per l' Opzione migliorativa	
		Si	No
Condizioni di garanzia 1 (PT <sup>a1</sup> )	Art. 6 "Recesso per sinistro"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 2 (PT <sup>a2</sup> )	Art. 11 "Interpretazione del contratto"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 3 (PT <sup>a3</sup> )	Art. 14 "Obbligo di fornire dati sull'andamento del rischio"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 4 (PT <sup>a4</sup> )	Sez. 3 Art. 3 "Documentazione Sanitaria"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 5 (PT <sup>a5</sup> )	Sez. 3 Art. 5 "Sinistro che colpisca piu' teste" Opzione migliorativa 5x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sez. 3 Art. 5 "Sinistro che colpisca piu' teste" Opzione migliorativa 5y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 6 (PT <sup>a6</sup> )	Sez. 3 Art. 8 "Pagamenti della Società"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(barrare la casella corrispondente alla scelta effettuata; barrare la casella "SI" se si intende assumere l'impegno; in caso contrario barrare la casella "NO")

Luogo e data

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

....., lì .././....

.....

Data.....

Timbro e firma ..... pagina 3 di 3