

Allegato L3

# SCHEDA DI

# OFFERTA TECNICA

## LOTTO n. 3 - INFORTUNI

### GARA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA

**(DA INSERIRE NELLA BUSTA TELEMATICA B)**

**Amministrazione aggiudicatrice:** *Università degli Studi di Catania- Area della Centrale Unica di Committenza*

**Oggetto dell'appalto:** *Affidamento dei servizi di copertura assicurativa dei rischi  
a favore dell'Università degli Studi di Catania. Lotto 3 - Infortuni*

**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):** *9594148D61*

## MODELLO DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA TELEMATICA B)

## SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

## GARA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI

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:.....	E-mail:.....; 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

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

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

**CONDIZIONI DI GARANZIA – FRANCHIGIE – MASSIMALI**

(PTa1 - PTa2 - PTa3 - PTa4 - PTa5 - PTa6 - PTa7- PTa8- PTa9- PTa10)

Il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

Sub parametro	Descrizione	Offerta del concorrente per l'Opzione migliorativa	
Condizioni di garanzia 1 (PT <sup>a1</sup> )	Sez. 2 Art. 3 <b>“Durata dell'Assicurazione”</b> - Rinuncia della Compagnia alla facoltà di recesso al periodo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 2 (PT <sup>a2</sup> )	Sez. 2 Art. 4 <b>“Pagamento del premio e decorrenza della garanzia”</b> - Aumento giorni di mora	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 3 (PT <sup>a3</sup> )	Sez. 2 Art. 6 <b>“Recesso per sinistro”</b> - Rinuncia al diritto di recesso per sinistro	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 4 (PT <sup>a4</sup> )	Sez. 3 Art. 1 lett. v) <b>“Oggetto della copertura”</b> – Inclusione Covid19	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 5 (PT <sup>a5</sup> )	Sez. 4 Art. 2 <b>“Denuncia del sinistro e relativi obblighi”</b> - Aumento giorni per la denuncia di sinistro	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Franchigia 6 (PT <sup>a6</sup> )	Sez. 3 Art. 2 lett. k) <b>“Malattie professionali”</b> - Riduzione della franchigia per Invalidità Permanente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Franchigia 7 (PT <sup>a7</sup> )	Sez. 3 Art. 2 lett. m) <b>“Malattie professionali da radiazioni”</b> - Riduzione della franchigia per Invalidità Permanente da malattia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Massimale Morte 8 (PT <sup>a8</sup> )	Sez. 5 - Art. 1 <b>Categoria 1 (studenti)</b> - Punteggio assegnato in misura proporzionale, partendo da una soglia minima di € 350.000,00	Indicare limite offerto	
Massimale Invalidità Permanente 9 (PT <sup>a9</sup> )	Sez. 5 - Art. 1 <b>Categoria 1 (studenti)</b> - Punteggio assegnato in misura proporzionale, partendo da una soglia minima di € 350.000,00	Indicare limite offerto	
Stop Loss 10 (PT <sup>a10</sup> )	Sez. 5 Art. 3 <b>“Limite per evento catastrofale”</b> - Punteggio assegnato in misura proporzionale, partendo da una soglia minima di € 20.000.000,00	Indicare limite offerto	

(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*

....., il .../../....

*Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore*

.....