**SCHEDE DI OFFERTA TECNICA**

**LOTTO 5 INFORTUNI**

|  |  |
| --- | --- |
| **AVVERTENZE**  **PER LA COMPILAZIONE** | In relazione al lotto per il quale il concorrente partecipa deve sempre completare la scheda di offerta tecnica per il lotto di interesse. |
|  |
|  |  |
|  | BARRARE CON “” LA CATEGORIA DI INTERESSE ED EVENTUALI SOTTOCATEGORIE  *L’offerta distinta per ogni lotto può essere resa in forma combinata a scelta del concorrente: offerta con sola accettazione integrale capitolato; offerta con accettazione + varianti peggiorative; offerta con accettazione + varianti migliorative; offerta con accettazione + varianti peggiorative + migliorative* |

|  |  |
| --- | --- |
| LA DITTA CONCORRENTE |  |
| *(indicare la denominazione)* |

Presenta offerta tecnica per il lotto / ramo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lotto | **5** | ramo | **INFORTUNI** |

NELLA SEGUENTE FORMA

(barrare con l’opzione di interesse – il concorrente dovrà indicare una sola delle opzioni riportate alla quale è subordinate l’offerta economica)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Opzione 1** - Offerta con accettazione integrale del capitolato tecnico + varianti migliorative |
|  | **Opzione 2** - Offerta con accettazione integrale del capitolato tecnico |
|  | **Opzione 3** - Offerta con accettazione parziale del capitolato tecnico integrato da eventuali varianti peggiorative + varianti migliorative |
|  | **Opzione 4** - Offerta con accettazione parziale del capitolato tecnico integrato da eventuali varianti peggiorative |

|  |  |
| --- | --- |
| varianti **migliorative** | Punti |
| **1.** Aumento della somma assicurata Art. 33 RIMBORSO SPESE SANITARIE (a valere per tutte le categorie assicurate)  +15% sui massimali indicati in scheda di polizza  +25% sui massimali indicati in scheda di polizza  +50% sui massimali indicati in scheda di polizza  +100% sui massimali indicati in scheda di polizza | + 1  + 2  + 3  **+ 5** |
| **2.** Aumento somma assicurata Art. 33 RIMBORSO SPESE SANITARIE (a valere per tutte le categorie assicurate) per interventi di chirurgia estetica; cure odontoiatriche;protesi dentarie; acquisto occhiali con lenti (anche a contatto) e relativa montatura;  +15% sui massimali indicati in scheda di polizza  +25% sui massimali indicati in scheda di polizza  +50% sui massimali indicati in scheda di polizza  +100% sui massimali indicati in scheda di polizza | + 1  + 2  + 3  **+ 5** |
| **3.** Inserimento condizione aggiuntiva / particolare 11 Indennità aggiuntiva per la costituzione di una rendita vitalizia per invalidità grave | **+10** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | varianti **peggiorative** (max. n 3 varianti) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n. | Contenuto variante peggiorativa | Punteggio\* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| Punteggio TECNICO minimo di ammissione 40 p | | |

**(\*) Punteggio**

A cura della Commissione

Società offerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| (apposizione della firma digitale) |  |