

## **Servizi assicurativi di assistenza tecnica e sanitaria a favore di tesserati, licenziati e soggetti FMI**

# **SCHEMA DI OFFERTA TECNICA**

<b>Stazione appaltante:</b>	<i>Federazione Motociclistica Italiana</i>
<b>Procedura:</b>	<i>Aperta ex art. 60 del D. Lgs. 50/2016</i>
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	<i>Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95, comma 2, del D.lgs. 50/2016</i>
<b>Codice identificativo gara (CIG):</b>	<i>CIG n. 8003351E2A</i>

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA**  
**DA INSERIRE NELLA SEZIONE B) – OFFERTA TECNICA**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_

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 al Capitolato Speciale 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>1</sup> - PT <sup>2</sup> - PT <sup>3</sup> )			
Sub parametro	Descrizione	Offerta del concorrente per l'Opzione migliorativa	
Condizioni di garanzia 1 (PT <sup>1</sup> )	Innalzamento massimali per la prestazione "Recupero Motoveicolo Riparato" da un massimale pari a € 100,00 ad un massimale pari a € 150,00	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 2 (PT <sup>2</sup> )	Innalzamento massimali per la prestazione "Ambulanza per trasporto in ospedale in Italia" da un massimale di € 155,00 ad un massimale di € 250,00	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Condizioni di garanzia 3 (PT <sup>3</sup> )	Innalzamento massimali per la prestazione "Concorso spese soccorso in elicottero" da un massimale di € 2.585,00 a un massimale di € 3.585,00	Si <input type="checkbox"/>	No <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