

OFFERTA TECNICA – Lotto 3) Infortuni

***Da inviare tramite p.e.c. utilizzando la piattaforma telematica
Sintel a:***

U.O.C. Provveditorato dell’Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana

per la pubblica gara con oggetto:

***Procedura aperta telematica per la copertura assicurativa della
Polizza Infortuni per il periodo di 36 mesi.***

RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

CIG 860896677B

Il/la sottoscritto/a
nato/a a ilresidente per la
carica a..... via.....
n.
in qualità didella Società Assicuratrice.....con sede in
..... c.a.p.via n.telefono n.
telefax n.
Codice Fiscale n. Partita I.V.A.

D I C H I A R A

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici, di esprimere la propria offerta tecnica avendo preso visione dell'intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato Speciale d'Appalto relativo alla sopra indicata copertura assicurativa.

La Societàconcorre con la seguente offerta tecnica che è vincolante a tutti gli effetti di legge.

DICHIARA/PROPONE (barrare l'opzione interessata)

- ☐ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni del Capitolato Speciale d'Appalto, e nello specifico, la

Opzione base

Inoltre

la/e seguenti modifiche migliorative (barrare con X la Variante proposta):

ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70		
REQUISITO PREMIATO	OPZIONI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
<i>Variante facoltativa a punteggio</i> Categoria Medici continuità assistenziale (Capo III, Art. 13 lettera B)	Malattia da contagio L'assicurazione Morte/Invalidità Permanente prevista in polizza opera anche nel caso in cui si manifesti una malattia determinata da agenti microbici dovuta per contagio da virus, batteri o funghi, avvenuto durante lo svolgimento dell'attività lavorativa descritta in polizza, prevista per la categoria Medici addetti alle Unità Speciali di Continuità Assistenziale. L'assicurazione decorre dalle ore 24.00 del trentesimo giorno successivo a quello di effetto della copertura. La Società assicura l'indennizzo di seguito indicato qualora l'assicurato risulti affetto da malattia infettiva conclamata manifestatasi dopo la stipulazione della presente appendice. Non sono assicurabili le persone portatrici di Virus o affette da malattia	

		<p>infettiva insorta prima della stipulazione della presente appendice. L'assicurato che ritiene di essere contagiato da virus, batteri o funghi a causa di un evento accidentale occorsogli nello svolgimento dell'attività per la quale è prestata l'assicurazione, deve sottoporsi ad un test medico immunologico presso un centro dell'A.ULSS o altro centro specializzato. Capitali assicurati Per il caso di Invalidità Permanente la Società liquiderà l'indennizzo previsto in polizza secondo i criteri stabiliti per le assicurazioni sociali contro gli infortuni e le malattie professionali, con riferimento alla tabella allegato 1 T.U. D.P.R. 1124/1965.</p>	
		Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:	
		<input type="checkbox"/> NO	0
		<input type="checkbox"/> SI	12
1	Donatori di sangue (Capo III, Art. 13 lettera C)	<input type="checkbox"/> Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/> Variante 1)	3
2	Minori in affido (Capo III Art. 13 lettera D)	<input type="checkbox"/> Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/> Variante 1)	4
		<input type="checkbox"/> Variante 2)	8
3	Conducenti veicoli (Capo III Art. 13 lettera E)	<input type="checkbox"/> Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/> Variante 1)	5
4	Allievi socio-sanitari (Capo III Art. 13 lettera F)	<input type="checkbox"/> Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/> Variante 1)	4
5	Consulenti in Convenzione (Capo III Art. 13 lettera G)	<input type="checkbox"/> Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/> Variante 1)	4
Varianti facoltative a punteggio Attività di Volontariato (Capo III, Art. 13 lettera H)		Malattia da contagio Con la presente si conviene di estendere la garanzia IP alle malattie contratte per contagio (intendendosi come tali le patologie causate da agenti microbici) e contratte nell'esercizio e a causa dell'attività descritta in polizza. La Società procederà alla determinazione dell'indennizzo secondo i criteri stabiliti per le assicurazioni sociali contro gli infortuni e le malattie professionali, con riferimento alla tabella allegato 1 del Testo Unico D.P.R. 30/06/19650 n. 1124.	
		Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:	
		<input type="checkbox"/> NO	0

		<input type="checkbox"/>	SI	9
6	Bambini asilo nido (Capo III Art. 13 lettera I)	<input type="checkbox"/>	Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/>	Variante 1)	4
		<input type="checkbox"/>	Variante 2)	8
7	Inv. Permanente (Capo III Art. 15 comma 2)	<input type="checkbox"/>	Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/>	Variante 1)	5
		<input type="checkbox"/>	Variante 2)	10
8	Rischio Volo (Capo III Art. 16)	<input type="checkbox"/>	Opzione base)	0
		<input type="checkbox"/>	Variante 1)	7

Luogo e data
IL DICHIARANTE

(firma apposta digitalmente dall'offerente)

Avvertenza:

Il dichiarante allega:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore;
- b) copia conforme all'originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.

In caso di presentazione di offerta congiunta (R.T.I. e Coassicurazione), l'offerta stessa dovrà essere sottoscritta anche da ciascuna delle Società partecipanti al raggruppamento come previsto nel Disciplinare di gara.

L'offerta è da caricare nella piattaforma Sintel in formato .pdf. L'offerta in formato .pdf deve essere firmata digitalmente, costituisce parte integrante dell'offerta ed è richiesta a pena di esclusione.