**CIG Z0C2932ACF**

Il sottoscritto

**Allegato 3 — Scheda di Offerta Tecnica**

nato a

, residente a nella sua qualità di

il

C.F.

*(eventualmente*) procura generale/speciale n. rep. quale legale rappresentante dell’impresa:

del

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | **SEDE LEGALE** | **TeL.** | **EMAIL/PEC/FAX** |
|  |  |  |  |
| **P. IVA** | **C.F.** |  |  |
|  |  |  |  |

LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDDETTA IMPRESA DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

* DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E DI

ALLEGARE, A PENA Dl ESCLUSIONE,

ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL **CAPITOLATO SPECIALE** D'APPALTO **TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE** SU OGNI PAGINA

O DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 70 PUNTI):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA EURO 5.00** | | |
| **PARAMETRI DI VALUTAZIONE** | **VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE**  **PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO E’ POSSIBILE SELEZIONARE UNA VARIANTE MIGLIORATIVA BARRANDO CON UNA X L’OPZIONE PRESCELTA.**  **IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA E’ EVIDENZIATO ALL’INTERNO DELLA PARENTESI** | **PUNTEGGIO MASSIMO 70** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE INFORTUNI:** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO** |
| MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA) | € 280.000,00 | € 290.000,00 (+1,00) | € 300.000,00 (+1,50) | € 310.000,00 (+3) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INVALIDITA’ PERMANENTE E MODALITA’ DI CALCOLO | **IMPORTI € CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO** | OPZIONE 1 (+3,75) | OPZIONE **2** (+6) | OPZIONE 3 (+12) | PUNTEGGIO |
| INVALIDITÀPERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA) IMPORTOPREVISTOPERINVALIDITÀPERMANENTE DAL  1° Al 5° PUNTO ACCERTATO  6° AL 15° PUNTO ACCERTATO  16° AL 25° PUNTO ACCERTATO  26° AL 44° PUNTO ACC€RTATO  45° AL 100° PUNTO ACC€RTATO  SUP€RIOR€ AL 75% | € 280.000,00  € 280,00 P€R PUNTO  € 420,00 PER PUNTO E 420,00 PER PUNTO  € 700,00 PER PUNTO  € 2.800,00 PER PUNTO  ***NON*** PREVISTO | € 290.000,00  € 580.00 PER PUNTO  € 580,00 PER PUNTO  € 580.00 PER PUNTO  € 1.780,00 PER PUNTO  € 2.900,00 PER PUNTO  NON PR€VISTO | € 300.000,00  € 750,00 PER PUNTO  € 1.500,00 PER PUNTO  € 2.250,00 PER PUNTO  € 3.000,00 PER PUNTO  € 3.600,00 PER PUNTO  € 30.000,00 | € 310.000,00  € 775,00 PER PUNTO  € 1.550,00 PER PUNTO  € 3.100,00 PER PUNTO  € 3.100.00 PER PUNTO  EROGAZIONE INTERA SOMMA  ASSICURATA PER INVALIDITÀ P€RMAN€NT€ D€L 100%  € 50,000,00 |  |
|  |

**PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA ED UNICA OPZIONE QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO** |
| RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO | € 100.000,00 | € 110.000,00 (+0,50) | € 120.000,00 (+0,75) | € 150.000,00 (+1) |  |
| OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE  MEDICHE DA INFORTUNIO | A SECONDO RISCHIO | ===== | ===== | A PRIMO RISCHIO (+1) |  |
| SPESE ODONTOTECNICHE ED OCONTOIATRICHE | € 20.000,00 | € 22.000,00 (+0,50) | € 24.000,00 (+0,75) | € 30.000,00 (+1) |  |
| SPESE ODONTOTECNICHE E ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE | ***N.* 1** PROTESI LIMITE PER DENTE:  **€** 1.000,00 | NUMERO PROTESI: 1  LIMITE PER DENTE : **€**  1.500,00 (+0,50) | NUMERO PROTESI: 2  LIMITE PER DENTE: **€** 2.000,00 (+0,75) | NUMERO PROTESI: 2  LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO  (+1) |  |
| Rimborso PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI | € 10.000,00 | € 11.000,00 (+0,50) | € 12.000,00 (+0,75) | € 15.000,00 (+1) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- DIARIE E ALTRE SPESE** | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | **PUNTEGGIO** |
| DIARIA DA RICOVERO | €100,00 | € 110,00 (+0,50) | € 120,00 (+0,75) | € 130,00 (+1) |  |
| DAY HOSPITAL | € 50,00 | € 55,00 (+0,50) | € 60,00 (+0,75) | € 65,00 (+1) |  |
| DIARIA DA GESSO AL GIORNO PER OGNI GIORNO DI ASSENZA DA SCUOLA  (LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO) | € 900,00/ 10,00 | € 1.050,00/€ 35,00 (+0,50) | €1.200,00/€ 40,00 (+0,75) | € 1.350,00/€ 45,00 (+1) |  |
|  | € 12.000,00 | €13.000,00 (+0,25) | €14.000,00 (+0,50) | €15.000,00 (+1) |  |
| DANNO ST TI O  DANNO ESTETICO UNA TANTUM | € 1.200,00 | €1.300,00 (+0,25) | €1.400,00 (+0,50) | €1.500,00 (+0,75) |  |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI | €50,00 | €60,00 (+0,50) | €70,00 (+0,75) | €80,00 (+1) |  |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI | € 50,00 | €60,00 (+0,50) | €70,00 (+0,75) | €80,00 (+1) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- ALTRE GARANZIE** | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE **1** | **OPZIONE** 2 | OPZIONE **3** | **PUNTEGGIO** |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO - DANNI AL VESTIARIO | €2.000,00 | € 2.100,00 (+0,25) | € 2.200,00 (+0,50) | € 2.300,00 (+0,75) |  |
| SPEC AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI | € 500,00 | € 550,00 (+0,25) | € 650,00 (+0,50) | € 750,00 (+0,75) |  |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP | € 2.500,00 | € 2.600,00 (+0,25) | € 2.800,00 (+0,50) | € 3.000,00 (+0,75) |  |
| SPESE AGGILINTIV A SEGUITO DI I NFORTUNIO:  **DANNI AD** OCCHIALI I N PALESTRA | € 200,00 | € 210,00 (+0,25) | € 230,00 (+0,50) | € 250,00 (+0,75) |  |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE | € 500,00 | € 550,00 (+0,25) | € 600,00 (+0,50) | € 650,00 (+0,75) |  |
| " SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO | € 4.000,00 | €1.500,00 (+0,25) | € 5.000,00 (+0,50) | € 6.000,00 (+0,75) |  |
| PERDITA ANNO SCOLASTICO | € 18.000,00 | € 18.500,00 (+0,25) | € 19.000,00 (+0,50) | € 20.000,00 (+0,75) |  |
| POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE | € 50.000,00 | € 53.000,00 (+0,50) | € 55.000,00 (+0,75) | € 60.000,00 (+1) |  |
| MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITA’ NATURALI, RISCHI VOLO | € 7.500.000,00 | € 10.000.000,00 (+1) | € 15.000.000,00 (+2) | **€** 25.000.000,00 (+3) |  |
| SINISTRI IN ITINERE | RIDUZIONE DEL 75%  **INDENNIZZI MORTE E L.P.** | RIDUZIONE DEL 50% (+1) | RIDUZIONE DEL 25% (+2) | NESSUNA RIDUZIONE (+3) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI** | **IMPORTI E CONDIZIONI**  **MINIMI DA CAPITOLATO** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE** 2 | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO** |
| **ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI:**  DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI;  DA OPERAZIONI I CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO;  DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO  DA GUERRA, INSURREZIONE;-  DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO  , NATURALI O PROVOCATI E DA ACCELERAZIONI DI PARTICELLE ATOMICHE | ESCLUSE |  |  | POLIZZA SENZA ESCLUSIONI  (+3) |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE** INFORTUNI: | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:** | **I M P O R T I E C O N D I Z I O N I M I N I M I D A C A P I T O L A T O** | **OPZIONE 1** | OPZIONE **2** | OPZIONE **3** | PUNTEGGIO |
| MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO | E 5.000.000,00 senza limite per anno | **€** 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1) | **€** 15.000.000,00  SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50) | **€** 25.000.000,00  SENZA LIMITE PER ANNO (+3) |  |
| DANNI DA INCENDIO | E 500.000,00 | LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI **€**  1.500.000,00 (+0,50) | LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL UNITE DI **€** 3.750,000,00 (+1) | LA PRESENTE ESTENSIONE  DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE  RCT CON IL LIMITE DI **€**  8.750.000,00 (+3) |  |
| DANNI DA INTERRUZIONE D SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ | E 500.000,00 | LA PRESENTE ESTENSIONE  DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI **€**  1.500.000,00 (+0,50) | LA PRESENTE ESTENSIONE  DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE  RCT CON IL LIMITE DI **€**  3.000.000,00 (+1) | LA PRESENTE ESTENSIONE  DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI  **€** 6.250.000,00 (+3) |  |
| RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE \* | NON **PREVISTA** | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEGUENTI A:** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO** | **OPZIONE I** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO** |
| MOLESTIE , SESSUALI: E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE | **ESCLUSE** | Inclusa con sottolimite di €  1.000.000,00 (+0,25) | Inclusa con sottolimite di **€**  2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |  |
| DIFFAMAZIONI ED INFAMIE | **ESCLUSE** | Inclusa con sottolimite di **€**  1.000.000,00 (+0,25) | Inclusa con sottolimite di  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+0,75) |  |
| CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. E EPATITE VIRALE) | **ESCLUSE** | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€**1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA | **ESCLUSE** | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| AGGRESSIONI OATTI VIOLENTI ANCHECONMOVENTE POLITICO,SOCIALEOSINDACALE,ATTIDI TERRORISMO | **ESCLUSE** | INCLUSE CON SOTTOLIMITE DI  **€** 1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,5) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI | ESCLUSE | INCLUSACON SCRITTO CON LIMITE Dl  **€** 1.000.000,00 (+ 0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| USO DI ARMI DA FUOCO | ESCLUSE | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET | ESCLUSE | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 1.000.000,00 (+0,25) | INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI  **€** 2.500.000,00 (+0,50) | INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE  (+0,75) |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE ASSISTENZA** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE** 3 | **PUNTEGGIO** |
| SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO | **€** 100.000,00 | **€** 110.000,00 (+0,25) | **€** 120 000,00 (+0,75) | **€** 150,000,00 (+1) |  |
| ASSICURAZIONE BAGAGLIO | **€** 500,00 | **€** 1.000,00 (+0,25) | **€** 1.500,00 (+0,75) | **€** 2.000,00 (+1) |  |
| ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA INFORTUNIO | NON PREVISTO | **€** 300,00 PER ALUNNO  (+0,25) | **€** 600,00 PER ALUNNO  (+0,75) | **€** 1.200,00 PER ALUNNO  (+1) |  |
| *ANNULLAMENTO* CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA' | N ON PREVISTO | **€** 250,00 PER ALUNNO  (+0,25) | **€** 500,00 PER ALUNNO  (+0,75) | **€** 1.000,00 PER ALUNNO  (+1) |  |
| ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA | NON PREVISTI | **€** 10.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25) | **€** 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,75) | **€** 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+ 1 ) |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TUTELA LEGALE** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE** 3 | **PUNTEGGIO** |
| TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO | 20.000,00 | **€** 40,000,00 (+0,50) | **€** 60.000,00 (+1) | **€** 100.000,00 (+2) |  |
| TUTELA LEGALE: ULTRATTIVITA | NON PREVISTA | ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,50) | ULTRATTIVITA' 48 MESI (+ 1) | ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+2) |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA LEGALE:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTRE GARANZIE** | **IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA** | **OPZIONE 1** | **OPZIONE 2** | **OPZIONE 3** | **PUNTEGGIO** |
| DANNI AD OCCHIALI IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI | NON PREVISTA | SOMMA ASSICURATA  **€** 280,00 (+0,25) | SOMMA ASSICURATA  **€** 300,00 (+0,50) | SOMMA ASSICURATA  **€** 330,00 (+ 0,75) |  |
| DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI ' | NON PREVISTI | **€** 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25) | **€** 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50) | **€** 10.000,00 PER VEICOLO (+0,75) |  |
| DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE | NON PREVISTI | **€** 1.000,00 PER VEICOLO  (+0,25) | **€** 3.000,00 PER VEICOLO  (+0,50) | **€** 5.000,00 PER VEICOLO (+0,75) |  |
| ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI | NON PREVISTA | **€** 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,25) | **€** 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50) | **€** 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,75) |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:** | | | | |  |

**TOTALE PUNTEGGIO P U N T E G G I O T E C N I C O C O M P L E S S I V O D E L L E I N T E G R A Z I O N I** T E C N I C H E

M I G L I O R A T I V E ( I N F O R T U N I , R C T , **A S S I S T E N Z A , T U T E L A L E G A L E E D A L T R E G A R A N Z I E )**

IN CASO DI COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

 DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;

 DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPANDE IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;

 DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

**LUOGO E DATA**

**TIMBRO E FIRMA**

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PROCURATORE