

ALL. 3

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

firmata dal legale su ogni pagina dal rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, a pena di esclusione. Leggere il NB

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ **PROV.** _____ **IL** ___/___/___ **E RESIDENTE**
IN _____ **VIA** _____ **N.** ___, **NELLA SUA QUALITÀ DI**
RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA CON SEDE LEGALE IN
 _____ **VIA** _____ **N.** ___, **CODICE FISCALE E**
PARTITA IVA _____, **TEL.** _____, **FAX** _____,
MAIL _____, **LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA 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 DI ESCLUSIONE ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO FIRMATO E TIMBRATO IN OGNI SUA PAGINA (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 10 PUNTI).**
- DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (**PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60**)

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE

Parametri di valutazione		VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE			Punteggio MASSIMO 60
		Per ognuno dei parametri di valutazione riportati in seguito è possibile selezionare una "variante migliorativa" barrando con una X l'opzione prescelta. Il punteggio attribuito ad ogni variante migliorativa è evidenziato all'interno della parentesi.			
SEZIONE INFORTUNI:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€100.000,00	<input type="checkbox"/> €110.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €130.000,00 (+1)	
- INVALIDITA' PERMANENTE E MODALITA' DI CALCOLO	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	<input type="checkbox"/> OPZIONE 1 (+3,75)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 2 (+6)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 3 (+12)	
INVALIDITA' PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€100.000,00	€110.000,00	€120.000,00	€130.000,00	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO	INDENNIZZO NON PREVISTO	€275,00 PER PUNTO	€300,00 PER PUNTO	€520,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€250,00 PER PUNTO	€330,00 PER PUNTO	€600,00 PER PUNTO	€780,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€250,00 PER PUNTO	€495,00 PER PUNTO	€900,00 PER PUNTO	€1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO	€1.000,00 PER PUNTO	€1.100,00 PER PUNTO	€1.200,00 PER PUNTO	€1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO	€1.000,00 PER PUNTO	€1.375,00 PER PUNTO	€1.440,00 PER PUNTO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INVALIDITA' PERMANENTE DEL 100%	
CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITA' PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	NON PREVISTO	NON PREVISTO	€30.000,00	€50.000,00	

ALL. 3

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

firmata dal legale su ogni pagina dal rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, a pena di esclusione. Leggere il NB

- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	€15.000,00	<input type="checkbox"/> €20.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €25.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €30.000,00 (+1)	
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	A SECONDO RISCHIO	=====	=====	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	€3.000,00	<input type="checkbox"/> €3.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €4.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €4.500,00 (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE	N. 1 PROTESI LIMITE PER DENTE: €1.000,00	<input type="checkbox"/> N. 1 PROTESI LIMITE PER DENTE: €1.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> N. 2 PROTESI LIMITE PER DENTE: €2.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> N. 2 PROTESI LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO (+1)	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI	€1.500,00	<input type="checkbox"/> €2.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €2.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €3.000,00 (+1)	

- DIARIE E ALTRE SPESE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DIARIA DI RICOVERO	€20,00	<input type="checkbox"/> €25,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €30,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> €35,00 (+0,50)	
DAY HOSPITAL	€10,00	<input type="checkbox"/> €12,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €15,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> €17,50 (+0,50)	
DIARIA DA GESSO: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	€300,00/€15,00	<input type="checkbox"/> €480,00/€16,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €510,00/€17,50 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €540,00/€18,00 (+1)	
SPESE TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€10,00	<input type="checkbox"/> €11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €15,00 (+1)	
SPESE TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI	€10,00	<input type="checkbox"/> €11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €15,00 (+1)	

- ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNO ESTETICO	€1.500,00	<input type="checkbox"/> €1.600,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €1.800,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €2.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AL VESTIARIO	€500,00	<input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€500,00	<input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	€500,00	<input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	€100,00	<input type="checkbox"/> €110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €130,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE	€100,00	<input type="checkbox"/> €110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €130,00 (+0,75)	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€500,00	<input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75)	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€3.000,00	<input type="checkbox"/> €3.500,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €4.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €5.000,00 (+0,75)	
POLIOMIELITE-MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€10.000,00	<input type="checkbox"/> €12.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €15.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €20.000,00 (+1)	
MASSIMALE CATASTROFE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITA' NATURALI, RISCHIO VOLO	€7.500.000,00	<input type="checkbox"/> €10.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> €12.000.000,00 (+1,50)	<input type="checkbox"/> €15.000.000,00 (+2)	
SINISTRI IN ITINERE ART. 39	RIDUZIONE 75% INDENNIZZI MORTE E I.P.	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 50% (+1)	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 25% (+2)	<input type="checkbox"/> NESSUNA RIDUZIONE (+3)	
- ESCLUSIONI SEZIONI INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO

ALL. 3

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

firmata dal legale su ogni pagina dal rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, a pena di esclusione. Leggere il NB

<p>- DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI; - DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNI; - 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</p>	<p>ESCLUSIONE COME DA ART. 23 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO</p>	<p>=====</p>	<p>=====</p>	<p><input type="checkbox"/> ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO – POLIZZA PRESTATI SENZA ESCLUSIONI (+3)</p>	
--	--	--------------	--------------	---	--

<p>TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:</p>	
--	--

SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
<p>MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO</p>	<p>€5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO</p>	<p><input type="checkbox"/> €10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO(+1)</p>	<p><input type="checkbox"/> €15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO(+1,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> €25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO(+2)</p>	
<p>DANNI DA INCENDIO</p>	<p>€500.000,00</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €1.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €3.750.000,00 (+1)</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €8.750.000,00 (+2)</p>	
<p>DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA'</p>	<p>€500.000,00</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €1.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €3.000.000,00 (+1)</p>	<p><input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI €6.250.000,00 (+2)</p>	
<p>RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *</p>	<p>NON PREVISTA</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+1)</p>	
RISCHI RESPONSABILITA' CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEGUENTI A:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
<ul style="list-style-type: none"> MOLESTE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE 	<p>ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> DIFFAMAZIONI ED INFAMIE 	<p>ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> CONTAGGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE) 	<p>ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> SCOMPARS A E SEQUESTRI DI PERSONA 	<p>ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)</p>	<p><input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)</p>	

ALL. 3

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

firmata dal legale su ogni pagina dal rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, a pena di esclusione. Leggere il NB

<ul style="list-style-type: none"> AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO 	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)	
<ul style="list-style-type: none"> DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI O PSICHICI 	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)	
<ul style="list-style-type: none"> USO DI ARMI DA FUOCO 	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)	
<ul style="list-style-type: none"> PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITA' SVOLTA VIA INTERNET 	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI €2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE PER (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO RESPONSABILITA' CIVILE:					

SEZIONE ASSISTENZA:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DI MALATTIA IN VIAGGIO	€5.000,00	<input type="checkbox"/> €10.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €15.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €20.000,00 (+1)	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€500,00	<input type="checkbox"/> €1.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €1.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> €2.000,00 (+1)	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> €300,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> €600,00 PER ALUNNO (+0,75)	<input type="checkbox"/> €1.200,00 PER ALUNNO (+1)	
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> €250,00 PER ALUNNO (+0,25)	<input type="checkbox"/> €500,00 PER ALUNNO (+0,75)	<input type="checkbox"/> €1.000,00 PER ALUNNO (+1)	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> €10.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25)	<input type="checkbox"/> €15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,75)	<input type="checkbox"/> €20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:					

TUTELA LEGALE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€20.000,00	<input type="checkbox"/> €25.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> €30.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> €40.000,00 (+1)	
TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITA'	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 36 MESI (+0,25)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 48 MESI (+0,50)	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITA' 60 MESI (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA:					

ALTRE GARANZIE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNI OCCHIALI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITA' CIVILE TERZI) *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €100,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €150,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €200,00 (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> €3.000,00 PER VEICOLO(+0,25)	<input type="checkbox"/> €5.000,00 PER VEICOLO(+0,50)	<input type="checkbox"/> €10.000,00 PER VEICOLO(+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> €1.000,00 PER VEICOLO(+0,25)	<input type="checkbox"/> €3.000,00 PER VEICOLO(+0,50)	<input type="checkbox"/> €5.000,00 PER VEICOLO(+0,75)	

ALL. 3**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

firmata dal legale su ogni pagina dal rappresentante o procuratore fornito dei poteri necessari, a pena di esclusione. Leggere il NB

ASSICURAZIONE PER FURTO PORTAVALORI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> €1.000,00 PER VEICOLO(+0,25)	<input type="checkbox"/> €3.000,00 PER VEICOLO(+0,50)	<input type="checkbox"/> €5.000,00 PER VEICOLO(+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:					
* COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA.					
A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.					
B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE					
C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A+B)					

NB IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ' ESSERE APPOSTA a PENA DI ESCLUSIONE:

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE IMPRESE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;

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

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)
