

|  |
| --- |
|  ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALEDirezione Centrale Acquisti e Appalti |
| CENTRALE ACQUISTI |

|  |
| --- |
| **Allegato 6b al Disciplinare di Gara****SCHEMA DI OFFERTA TECNICA – LOTTO 2****Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell’art. 60 del D.Lgs. 50/2016, suddivisa in quattro lotti, volta all’affidamento dei «*Servizi di assicurazione Globale Fabbricati, di RCT RCO – Attività istituzionale e di assicurazione “All Risk opere d’arte” e “All Risk elettronica”*»****LOTTO 2 - *«RCT RCO –* *Attività Istituzionale»*** |
| **Via Ciro il Grande, n. 21 – 00144 Roma****tel. +390659054280 - fax +390659054240****C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riferimento Criterio di valutazione** | **Riferimento Capitolato** | **Elemento tecnico** | **Condizione prevista da capitolato di polizza** | **Miglioria tecnica** | **Punteggio massimo assegnato alla migliore offerta** |
| A.1 | **Art. 1** | Massimale per sinistro e per anno | € 10.000.000,00 |  | **10** |
| A.2 | **Art. 1.4** | Limite minimo di scoperto per singolo sinistro | € 2.500,00 |  | **10** |
| A.3 | **Art. 1.6** | Massimo risarcimento annuo | € 500.000,00 |  | **10** |
| B.1 | **Art. 2** | Massimale per sinistro e per anno | € 10.000.000,00 |  | **10** |
| B.2 | **Art. 2** | Sottolimite per persona infortunata | € 2.500.000,00 |  | **10** |
| B.3 | **Art. 2** | Limite minimo di franchigia | € 2.500,00 |  | **10** |
| C | **Art. 9** | **Clausola di non cumulo dei massimali RCT – RCO** (Massima esposizione della Società per più sinistri) | €10.000.000,00 |  | **10** |
|  | Punteggio Totale  | **70** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione**

*(in caso di RTI e consorzi ordinari costituendi, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta digitalmente da tutti gli operatori raggruppati o consorziati. In caso coassicurazione, dai legali rappresentanti/procuratori speciali di tutte le imprese coassicuratrici)*

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione**

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione**

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione**

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione**