

|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE  Direzione Centrale Acquisti e Appalti |
| CENTRALE ACQUISTI |

|  |
| --- |
| **Allegato 6d al Disciplinare di Gara**  **SCHEMA DI OFFERTA TECNICA – LOTTO 3**  **Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell’art. 60 del D.Lgs. 50/2016, suddivisa in tre lotti, volta all’affidamento dei «*Servizi di assicurazione “Kasko dipendenti”, “Infortuni dipendenti autorizzati a servirsi del proprio autoveicolo” e “All Risk elettronica”*»**  ***LOTTO 3 - «All Risk elettronica»*** |
| **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.23 | Percentuale di scoperto del danno indennizzabile | 10% |  | **8** |
| A.2 | Art.23 | Limite minimo di scoperto | € 50.000,00 |  | **8** |
| A.3 | Art.23 | Limite di indennizzo per sinistro e per anno | € 60.000.000,00 |  | **8** |
| B.1 | Art.23 | Percentuale di scoperto del danno indennizzabile | 10% |  | **8** |
| B.2 | Art.23 | Limite minimo di scoperto | € 100.000,00 |  | **8** |
| B.3 | Art.23 | Limite di indennizzo per sinistro e per anno | € 20.000.000,00 |  | **8** |
| C.1 | Art.23 | Franchigia per sinistro | € 15.000,00 |  | **11** |
| C.2 | Art.23 | Limite di indennizzo per sinistro e per anno | € 60.000.000,00 |  | **11** |
|  | 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**