|  |
| --- |
| **SCHEDA DI**  **OFFERTA TECNICA**  **Lotto 4**  **Assicurazione**  **RC Patrimoniale**  **GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stazione appaltante:** | Comune di Cernusco sul Naviglio |
| **Amministrazione aggiudicatrice:** | Comune di Cernusco sul Naviglio |
| **Oggetto dell’appalto:** | Affidamento dei servizi assicurativi dell’Amministrazione Aggiudicatrice. |
| **Procedura:** | Aperta ex art. 71 del D. Lgs. 36/2023 |
| **Criterio di aggiudicazione:** | Offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 108, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023 |
| **Codice identificativo gara (CIG):** | A00D41A8F1 |

***SCHEDA DI OFFERTA TECNICA***

***GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA***

***Assicurazione della responsabilità civile patrimoniale***

Il sottoscritto: ......................................................................................................................................................

codice fiscale: ......................................................................................................................................................

nato a: ............................................................................................................................ il: ../../....

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:**[[1]](#footnote-1).**.............................................................................................................................................................................

e legale rappresentante dell’Impresa: ......................................................................................................................

con sede legale in: ...............................................................................................................................................

Via/Piazza: .................................................................................................... C.A.P. ................................

Telefono:...............................................; Fax:..................................................; PEC:.................................................

codice fiscale: ........................................................ Partita I.V.A.: ..............................................................

* avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
* consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti al capitolato speciale di polizza, salvo l’eventuale accettazione della condizione contrattuale indicata come “Opzione migliorativa”;
* dichiarando di aver preso piena e integrale conoscenza del capitolato speciale di polizza e di accettarne tutte le condizioni, salvo le varianti sotto riportate, alle quali saranno attribuiti i punteggi definiti nei criteri di valutazione di cui alla documentazione di gara

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

Con riferimento a ciascuno degli elementi di valutazione elencati in tabella, il concorrente offre:

| **Elemento di valutazione** | **Valore di riferimento/opzione base** | **Offerta** | **Punteggio** |
| --- | --- | --- | --- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EV1** | **Franchigia per sinistro** (Opzione base)  € 2.500,00 | Accettazione opzione migliorativa  Franchigia per sinistro  ZERO  □ sì □ no | □ | 10 |
|  |  |  | |  |
| **EV2** | (Opzione base)  **Massimale per ciascun Sinistro:**  **€ 2.500.000,00**  **Massimale aggregato annuo:**  **€ 5.000.000,00** | Accettazione opzione migliorativa  (è consentito barrare una sola opzione) | | |
| Massimale per ciascun Sinistro:  € 3.000.000,00  Massimale aggregato annuo:  € 6.000.000,00 | □ | 10 |
| Massimale per ciascun Sinistro:  € 3.500.000,00  Massimale aggregato annuo:  € 7.000.000,00 | □ | 20 |
| **EV3** | Perdite patrimoniali conseguenti ad indoneità dell’opera (opzione base)  € 1.000.000,00 | Accettazione opzione migliorativa  (è consentito barrare una sola opzione) | | |
| € 1.500.000,00 | □ | 3 |
| € 2.000.000,00 | □ | 5 |
| **EV4** | Danni alle opere (opzione base)  € 1.000.000,00 | Accettazione opzione migliorativa  (è consentito barrare una sola opzione) | | |
| € 1.500.000,00 | □ | 3 |
| € 2.000.000,00 | □ | 5 |
| **EV5** | Danni macchinari, attrezzature, materiali o strumenti destinati all’esecuzione dei lavori (opzione base)  € 1.000.000,00 | Accettazione opzione migliorativa  (è consentito barrare una sola opzione) | | |
| € 1.500.000,00 | □ | 3 |
| € 2.000.000,00 | □ | 5 |
| **EV6** | Definizioni: Responsabilità civile: la responsabilità che grava sull’Assicurato dall’esercizio da parte di taluno dei Dipendenti/Amministratori delle loro funzioni e attività ai sensi dell’art. 2043 e successivi articoli del Codice Civile e dell’art. 28 della Costituzione, per Perdite Patrimoniali arrecati a terzi, ivi inclusa la lesione di interessi legittimi. | Accettazione opzione migliorativa  *Responsabilità civile: la responsabilità che possa gravare sull’Assicurato nell’esercizio delle sue funzioni e attività ai sensi dell’art. 2043 e ss. del C.C. e dell’art. 28 della Costituzione, inclusa la responsabilità civile conseguente alla lesione*  *dell’interesse legittimo derivante dall’esercizio dell’attività amministrativa e in ogni caso la responsabilità civile derivante all’assicurato a qualsiasi titolo, ivi inclusa la responsabilità contrattuale, precontrattuale ex artt. 1337 e 1338 c.c., danno da ritardo ex art. 2 bis L.241/2005 s.m.i., indennizzo ex art. 21 quinquies L. 241/1990 s.m.i.;*  □ sì □ no | | 10 |
| **EV7** | Recesso per sinistro (Opzione base) | Accettazione opzione migliorativa  *Il recesso per sinistro non si applica al presente contratto*  □ sì □ no | | 5 |
| **EV8** | Assicurazione “Claims made” – Retroattività  (Opzione base)  L’assicurazione vale per i sinistri denunciati dall’Assicurato alla Società per la prima volta nel corso del periodo di efficacia dell’Assicurazione, a condizione che tali sinistri siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere in data successiva alla data di retroattività indicata nella Scheda di Copertura (periodo di garanzia retroattiva), e non siano state presentate richieste di risarcimento all’Assicurato stesso prima della decorrenza della presente polizza.  Agli effetti di quanto disposto dagli art. 1892-1893 C.C. il Contraente dichiara di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento, né di essere a conoscenza già al momento della stipulazione dell’Assicurazione di alcun elemento o circostanza che possa far supporre il sorgere dell’obbligo di risarcimento in relazione a sinistri coperti dalla presente assicurazione, per fatto imputabile al medesimo, od alle persone di cui lo stesso deve rispondere. | Accettazione opzione migliorativa  *L’assicurazione vale per i sinistri denunciati dall’Assicurato alla Società per la prima volta nel corso del periodo di efficacia dell’Assicurazione, a condizione che tali sinistri siano conseguenti a comportamenti colposi posti in essere in data successiva alla data di retroattività indicata nella Scheda di Copertura (periodo di garanzia retroattiva), e non siano state presentate richieste di risarcimento all’Assicurato stesso prima della decorrenza della presente polizza.*  *Agli effetti di quanto disposto dagli art. 1892-1893 C.C. il Contraente dichiara di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento, né di essere a conoscenza già al momento della stipulazione dell’Assicurazione di alcun elemento o circostanza che possa far supporre il sorgere dell’obbligo di risarcimento in relazione a sinistri coperti dalla presente assicurazione, per fatto imputabile al medesimo, od alle persone di cui lo stesso deve rispondere.*  *L’Assicurazione conserva altresì la propria validità per i Sinistri denunciati entro un anno dalla cessazione del contratto, a condizione che gli stessi siano riferibili ad atti o comportamenti verificatisi durante il periodo di efficacia della presente polizza. La presente estensione cessa immediatamente nel caso in cui di stipula da parte dell’Assicurato di altra polizza a garanzia degli stessi rischi.*  □ sì □ no | | 5 |
| **EV9** | Continuous Cover (Opzione base)  Garanzia non operante | Accettazione opzione migliorativa  *Garanzia operante*  □ sì □ no | | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma digitale sottoscrittore |

* *A pena di esclusione, le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono essere sottoscritte digitalmente dal legale rappresentante del concorrente.*
* *Le dichiarazioni possono essere sottoscritte da un procuratore legale del rappresentante. In tal caso si deve allegare anche la relativa procura.*
* *Nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi non ancora costituiti, imprese in coassicurazione le dichiarazioni di cui sopra devono essere sottoscritte digitalmente da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari.*

1. **Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, institore, altro.** [↑](#footnote-ref-1)