

Allegato 4 – Modulo offerta tecnica

Spett. le
Federazione Italiana Pallacanestro
Via Vitorchiano, 113
00189 Roma

PROCEDURA COMPETITIVA PRIVATA, AI SENSI DELL'ART. 53 DEL REGOLAMENTO DI AMMINISTRAZIONE E CONTABILITÀ FIP PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE MULTIRISCHI PER L'ASSICURAZIONE INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE GENERALE, A FAVORE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO, DEI SUOI ORGANI CENTRALI E PERIFERICI, DELLE SOCIETA' AFFILIATE E DEI SUOI TESSERATI – OFFERTA TECNICA

Il sottoscritto
legale rappresentante/procuratore dell'impresa.....
.....
con sede in.....
con codice fiscale n°.....
con partita IVA n°.....
Recapito telefonico.....
E-mail.....
PEC.....

ai fini della propria partecipazione alla procedura in oggetto in qualità di (compilare e/o barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

- Impresa individuale;
- Società (specificare tipo _____);
- Consorzio (indicare denominazione e ragione sociale del consorzio);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo RTI/ATI:
 - costituito non costituito;

con _____ (indicare denominazione e ragione sociale della/e mandante/i);

OFFRE

A) La sola integrale accettazione delle condizioni di capitolato (punti 0).

B) Oltre alla integrale accettazione delle condizioni di capitolato, una o più delle seguenti varianti migliorative:

	Ipotesi varianti migliorative	Punteggio	Offerta (SI/NO)
1	Aumento della somma assicurata per il caso Lesioni per la categoria "Tesserati" (con il minimo di € 10.000 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare aumento proposto	
2	Aumento della somma assicurata per il caso Rimborso Spese Mediche per la categoria "Tesserati" (con il minimo di € 250 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare aumento proposto	
3	Riduzione franchigia per il caso Lesioni per la categoria "Tesserati" (con il minimo di 0,50 punti percentuali e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare riduzione proposta	
4	Riduzione franchigia per la garanzia Rimborso Spese Mediche da infortunio relativa alla categoria "Tesserati" (con il minimo di € 25,00 e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Indicare riduzione proposta	

Allegato 4 – Modulo offerta tecnica

5	Riduzione scoperto percentuale per la garanzia rimborso spese mediche da infortunio relativa alla categoria “Tesserati” (con il minimo di 2 punti percentuali e suoi multipli per ulteriori diminuzioni)	Punti 10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indicare riduzione proposta		
6	Aumento della somma assicurata per il caso Rimborso Spese Mediche per la categoria “Nazionale Seniores maschile e femminile” (con il minimo di € 10.000 e suoi multipli per ulteriori aumenti)	Punti 5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Indicare aumento proposto		
7	Relazione tecnica come disciplinato nella lettera d’invito	Punti 20	

_____, li __/__/2024

Firma

(timbro e firma leggibile)