

Lotto 1 - Polizza ALL RISKS PROPERTY

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE
DEL CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI**

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – Lotto 1 Polizza ALL RISKS PROPERTY a favore delle aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione Umbria

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____
per la partecipazione al Lotto 1 - Polizza All Risks Property

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

di accettare integralmente il Capitolato Tecnico così come proposto dalla Stazione appaltante;

OPPURE:

di apportare varianti migliorative tra quelle predefinite, come da Modello 3.1;

E/O:

di apportare varianti liberamente proposte dall'offerente, conformemente alle condizioni previste dal disciplinare di gara, come da Modello 3.2.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

Lotto 1 – All Risks Property PROPOSTA DI VARIANTI MIGLIORATIVE PREDEFINITE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____

in relazione al **Lotto 1 – All Risks Property**, **PROPONE** le seguenti varianti **migliorative**, a scelta tra quelle predefinite:

	DESCRIZIONE	Miglioramento requisiti/condizioni minimi	Punteggio attribuito	Scelta (barrare con una "X")	
A	Elevazione del limite di indennizzo per la garanzia "Terremoto" (TABELLA [LSF] del Capitolato Tecnico di Polizza)	NO	0	//	
		SI	€ 4.500.000,00;	1	
			€ 6.000.000,00;	2	
			€ 7.500.000,00;	3	
			€ 9.000.000,00;	4	
			€ 10.500.000,00	5	
			€ 12.000.000,00	6	
			€ 13.500.000,00	7	
€ 15.000.000,00	8				
B	Elevazione del limite di indennizzo per la garanzia "Inondazioni, alluvioni" (TABELLA [LSF] del Capitolato Tecnico di Polizza)	NO	0	//	
		SI	€ 5.000.000,00	1	
			€ 7.500.000,00	2	
			€ 10.000.000,00	3	
			€ 12.500.000,00	4	
€ 15.000.000,00	5				
C	Elevazione limite di indennizzo garanzia "Allagamenti" (TABELLA [LSF] del Capitolato Tecnico di Polizza)	NO	0	//	
		SI	€ 1.500.000,00	1	
			€ 2.000.000,00	2	

Luogo e Data _____

Timbro e Firma _____

PROPOSTA DI VARIANTE
(compilare una scheda per ogni singola variante)

Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – Lotto 1 Polizza ALL RISKS PROPERTY a favore delle aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione Umbria

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____
in relazione al **Lotto 1 - All Risks Property**

PROPONE la seguente variante: migliorativa peggiorativa

Testo di clausola

L'articolo n° _____ a pagina _____ denominato _____ si intende:

(barrare la casella che interessa)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| - modificato | <input type="checkbox"/> | - integralmente sostituito | <input type="checkbox"/> |
| - integralmente abrogato | <input type="checkbox"/> | - aggiunto | <input type="checkbox"/> |
- come sotto riportato:

Luogo e Data _____

Timbro e Firma
