**GARA 2/S/2024** - PROCEDURA APERTA CON APPLICAZIONE DEL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA INDIVIDUATA DALLA MIGLIORE OFFERTA TECNICA SULLA BASE DI UN PREZZO FISSO, AI SENSI DEGLI ARTT. 71 E 108 COMMA 5 DEL D.LGS. N. 36/2023 AVENTE AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO ATTRAVERSO LA STIPULA DI POLIZZE SANITARIE INTEGRATIVE, PER IL PERSONALE DOCENTE, RICERCATORE E TECNICO-AMMINISTRATIVO (PTA A TEMPO DETERMINATO, PTA A TEMPO INDETERMINATO) DI ATENEO, CON ADESIONE FACOLTATIVA DEL NUCLEO FAMILIARE.

**CIG: B356DDE6E9**

Il sottoscritto ...................................................................................................………….……...........................................

nato a ..................................................... il ........................................................…………………...... in qualità di ……………………………………………………… con sede in …………....................................................... Via......................................………………........... partita IVA .......................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ...........................…………….…………………………………………………………….

Dichiara di offrire quanto di seguito indicato:

**OFFERTA TECNICA**

***Per ciascun criterio/sub-criterio di valutazione il concorrente dovrà indicare per ciascun criterio di valutazione la proposta migliorativa eventualmente offerta, tenendo conto della modalità di attribuzione del punteggio indicata nella tabella relativa ai “Criteri di valutazione dell’offerta tecnica” contenuta nella documentazione di gara.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **N.** | **Criteri di valutazione** | **Proposta migliorativa offerta** | **Punti** |
| **1** | **SEZIONE 3 Art. 3.2 Area Ricovero - Diaria per Ricovero con e senza intervento chirurgico.** Elevazione importo indennità |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Elevazione da € 50 a € 75 | 3 |
|  | Elevazione da € 50 a € 100 | 6 |
| **2** | **SEZIONE 3 Art. 3.2 Area Ricovero - Diaria per Ricovero dovuto a grande intervento chirurgico.** Elevazione importo indennità |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Elevazione da € 100 a € 125 | 3 |
|  | Elevazione da € 100 a € 150 | 6 |
| **3** | **SEZIONE 3 Art. 3.3 Alta Specializzazione** Riduzione della franchigia a carico dell’Assicurato in caso di prestazioni nell’ambito delle strutture convenzionate. |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Riduzione da € 45 a € 30 | 6 |
| **4** | **SEZIONE 3 Art. 3.3 Alta Specializzazione** Riduzione dell’importo minimo a carico dell’Assicurato in caso di prestazioni al di fuori delle strutture convenzionate. |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Riduzione da € 75 a € 50 | 6 |
| **5** | **SEZIONE 3 Art. 3.4 Visite specialistiche / Esami di laboratorio** Riduzione della franchigia a carico dell’Assicurato in caso di prestazioni nell’ambito delle strutture convenzionate. |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Riduzione da € 35 a € 20 | 6 |
| **6** | **SEZIONE 3 Art. 3.4 Visite specialistiche / Esami di laboratorio** Riduzione dell’importo minimo a carico dell’Assicurato in caso di prestazioni al di fuori delle strutture convenzionate. |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Riduzione da € 80 a € 70 | 6 |
| **7** | **SEZIONE 3 Art. 3.5 Medicinali**Elevazione massimale annuo |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Elevazione da € 100 a € 150 | 3 |
|  | Elevazione da € 100 a € 200 | 6 |
| **8** | **SEZIONE 3 Art. 3.6 Trattamenti fisioterapici riabilitativi a seguito di infortunio**Estensione della garanzia a trattamenti fisioterapici e riabilitativi a seguito di malattia |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Estensione a trattamenti fisioterapici e riabilitativi a seguito di malattia | 6 |
| **9** | **SEZIONE 3 Art. 3.7 Lenti e/o Lenti a contatto (escluse montature)**Elevazione massimale annuo |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Elevazione da € 100 a € 150 | 3 |
|  | Elevazione da € 100 a € 200 | 6 |
| **10** | **SEZIONE 3 Art. 3.8 Prestazioni odontoiatriche**Elevazione massimale annuo |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Elevazione da € 400 a € 500 | 6 |
| **11** | **SEZIONE 3 Art. 3.9 Pacchetto Prevenzione, punto a) PREVENZIONE DENTISTICA**Eliminazione scoperto del 25% |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Eliminazione scoperto del 25% | 6 |
| **13** | **SEZIONE 3 Art. 3.9 Pacchetto Prevenzione, punto b) PREVENZIONE**introduzione delle seguenti prestazioni in aggiunta a quelle elencate, sempre solo con pagamento diretto nell’ambito delle strutture convenzionate:Prestazioni previste per le donne con età superiore ad anni 55, una volta ogni 2 anni: ecotomografia addome completo, Ecodoppler venoso arti inferiori, Ecocardiografia, M.O.C. Prestazioni previste per gli uomini con età superiore ad anni 55, una volta ogni due anni: ecotomografia addome completo, Rx torace, Ecodoppler venoso arti inferiori, Ecocardiografia  |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Introduzione prestazioni | 6 |
| **14** | **SEZIONE 3 Art. 3.11 – Garanzia per stati di non autosufficienza**Aumento della somma di €1.000 garantita dalla Società per il rimborso delle spese sanitarie o l’erogazione di servizi di assistenza |  | Nessuna miglioria | 0 |
| Da € 1.000,00 ad € 1.500,00 | 3 |
| Da € 1.500,00 ad € 2.000,00 | 6 |
| **15** | **SEZIONE 3 Art. 3.14 – Pacchetto Maternità** |  | NON PREVISTA | 0 |
| INSERIMENTO GARANZIA  | 8 |
| **16** | **ALLEGATO B COPERTURA ASSICURATIVA RIMBORSO SPESE MEDICHE PIANO AD ADESIONE FACOLTATIVA - LIMITI ED OPERATIVITA’ DELLE GARANZIE**Abrogazione dell’esclusione dalla copertura degli infortuni e malattia che siano l’espressione o la conseguenza diretta di situazioni patologiche insorte anteriormente all’inserimento in copertura, con introduzione di carenze temporale per l’operatività delle garanzie |  | Nessuna miglioria | 0 |
|  | Abrogazione dell’esclusione con introduzione delle seguenti carenze temporali per l’operatività delle garanzie, a decorrere dall’ingresso in copertura:* 180 giorni per malattie pregresse
* 300 giorni per il parto
 | 14 |

**N.B.: nel caso di assenza di indicazione di una opzione per una o più offerte tecniche, tale assenza verrà interpretata quale accettazione della/e condizione/i a base di gara indicata/i nel capitolato di assicurazione e pertanto all’offerente saranno assegnati punti 0 (zero).**

L’offerta viene presentata:

* singolarmente
* in RTI costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in RTI costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):

1) quota

2) quota

3) quota

Luogo, data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (timbro, firma per esteso e leggibile)

N.B. Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della procura.