

**MODELLO 4 - OFFERTA TECNICA**

**Gara n. 369/ACU/2017- Lotto 3**

**(Allegare fotocopia della carta di identità del/i sottoscrittore/i)**

**Procedura aperta avente ad oggetto il servizio sostitutivo di mensa mediante erogazione di buoni pasto per il personale dipendente di A.S.I.A. - NAPOLI SPA.**

*Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione ed eliminare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale*

\*\*\* \*\*

**(nel caso di impresa singola ovvero di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE già costituito ovvero di Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. lgs n. 50/2016)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

**(nel caso di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE non ancora costituito)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

## DICHARA/DICHIARANO

per l'attribuzione dei punteggi di cui al punto j) del disciplinare di gara, di offrire, per ciascun lotto, le varianti migliorative contraddistinte dal simbolo "x" segnato nell'apposita casella :

LOTTO N° 3
------------

POLIZZA INCENDIO			
Riferimento Capitolato	Varianti Tecnico Migliorative	Punteggio	Criterio Offerto
Art. 10 - Oggetto della Assicurazione (Inondazioni Alluvioni e Allagamenti )	Nessun aumento limite massimo di risarcimento	0	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite massimo di risarcimento annuo ad € 500.000,00	5	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite massimo di risarcimento annuo ad € 1.000.000,00	10	<input type="checkbox"/>
Art.31 - Garanzia opzionale terremoto	Non operatività clausola terremoto	0	<input type="checkbox"/>
	Operatività Clausola Terremoto	10	<input type="checkbox"/>
POLIZZA ELETTRONICA ALL RISKS			
Art. 39 – Franchigie e/o scoperti	Nessuna riduzione franchigia per danni da interruzione esercizio	0	<input type="checkbox"/>
	Riduzione franchigia danni da interruzione esercizio ad € 250,00	5	<input type="checkbox"/>
Art. 39 – Franchigie e/o scoperti	Presenza franchigia danni diretti materiali all' Hardware	0	<input type="checkbox"/>
	Eliminazione franchigia danni diretti materiali all' Hardware	5	<input type="checkbox"/>

Il Legale Rappresentante

timbro e firma - leggibile

#### Modello 4 – Busta B

N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta da:

- a. nel caso di impresa singola dal legale rappresentante della stessa;
- b. nel caso di RTI, Consorzi Ordinari o di Geie costituiti, dal legale rappresentante dell'impresa mandataria/capogruppo dell'RTI, del Consorzio Ordinario o del Geie;
- c. nel caso di RTI, Consorzio Ordinario o Geie costituendo dal legale rappresentante di ogni impresa facente parte del costituendo RTI, Consorzio Ordinario o Geie;
- d. in caso di coassicurazione dal legale rappresentante di ciascuna impresa coassicurata;
- e. nel caso di Consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs 50/2016, dal legale rappresentante del Consorzio.

La presente offerta deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i.