



**Provincia di
Bergamo**

Settore Viabilità, Trasporti e Appalti
Servizio Appalti e Contratti - Stazione Unica Appaltante
Via Sora, 4 – 24121 – Bergamo
Telefono 035.387315-113-519-521
segreteria.appalti@provincia.bergamo.it
protocollo@pec.provincia.bergamo.it



CLUB ALPINO ITALIANO
Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per il periodo dal 31/12/2026 al 31/12/2029

OFFERTA TECNICA

OGGETTO: STAZIONE UNICA APPALTANTE PROVINCIA DI BERGAMO. CLUB ALPINO ITALIANO (MI). AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI SUDDIVISI IN 3 LOTTI FUNZIONALI: POLIZZA INFORTUNI SOCI, POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI D'OPERA E POLIZZA TUTELA LEGALE. PERIODO DALLE ORE 24:00 DEL 31/12/2026 ALLE ORE 24:00 DEL 31/12/2029.

LOTTO FUNZIONALE 1: POLIZZA DI ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SOCI. CODICE CIG BAA66026AC.

Il sottoscritto		
Nato (luogo e data di nascita):		
Residente in:	Via / P.zza	
	Comune	
	Provincia	
	Telefono	
	Cellulare	
Legale rappresentante / titolare / procuratore generale/speciale dell'operatore economico	Ragione sociale	
con sede legale in:	Via/P.zza	
	CAP.	
	Comune	
	Provincia	
	COD. FISCALE	
	P.IVA	
	TELEFONO	
	MAIL	
	PEC	

DICHIARA

La disponibilità di predetta Società ad assumere la copertura assicurativa alle seguenti condizioni normative:

- ☐ Senza applicare alcuna variante al Capitolato Speciale di polizza
- ☐ Introducendo varianti al Capitolato Speciale di polizza come di seguito indicato:

1) SEZIONE 2 - NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE

Art. 7 - Recesso a seguito di sinistro – Rinuncia – Rinuncia da parte della Società alla facoltà di recedere dal contratto in ogni occasione annuale intermedia (Max 35 punti)

Facoltà di recedere dal contratto (nel CSP 150 gg. di preavviso)	☐ Nessuna variante rispetto al CSP
	☐ Rinuncia di recedere dal contratto alla scadenza del 31/12/2027 (15 punti)

	☐ Rinuncia di recedere dal contratto alla scadenza del 31/12/2027 e del 31/12/2028 (35 punti)
--	---

2) SEZIONE 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI

Art. 2 - Rimborso spese mediche e farmaceutiche - Incremento della somma assicurata per la garanzia rimborso delle spese mediche e farmaceutiche a valere per tutte le categorie assicurate (**Max 15 punti**)

Incremento della somma assicurata per la garanzia rimborso delle spese mediche e farmaceutiche a valere per tutte le categorie assicurate, con incremento di ulteriori € 500 per la combinazione B	☐ Nessuna variante rispetto al CSP
	☐ € 2.700,00 (ulteriori € 500 Comb. B) (2 punti)
	☐ € 2.800,00 (ulteriori € 500 Comb. B) (5 punti)
	☐ € 2.900,00 (ulteriori € 500 Comb. B) (10 punti)
	☐ € 3.400,00 (ulteriori € 500 Comb. B) (15 punti)

3) SEZIONE 3 – COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI

Art. 11 – Diaria da post ricovero da infortunio in attività personale Titolati e Qualificati Sezionali – Aggiunta del seguente testo di clausola (**Max 15 punti**)

La Società corrisponde una diaria in caso di convalescenza conseguente a ricovero reso necessario da infortunio, a condizione che il ricovero abbia comportato almeno un pernottamento in un istituto di cura con il limite di due volte il numero dei giorni del ricovero. Qualora l'infortunio comporti l'immobilizzazione tramite l'applicazione di mezzi di contenzione la Società corrisponderà la diaria indicata per il periodo di immobilizzazione. Le suddette diarie non sono cumulabili e sono corrisposte per un importo pari a € 30,00 al giorno, a decorrere dal giorno delle dimissioni dall'istituto di cura e comunque per un massimo di 180 giorni.	☐ Nessuna variante rispetto al CSP
	☐ Accetto la variante rispetto al CSP (15 punti)

4) SEZIONE 4 – SOCCORSO ALPINO SOCI

Art. 4 – Massimali Assicurati –Incremento massimale assicurato per Socio (**Max 5 punti**)

Incremento del massimale assicurato per Socio per la garanzia rimborso spese soccorso alpino soci	☐ Nessuna variante rispetto al CSP
	☐ € 30.000,00 (5 punti)

Luogo / Data

L'impresa (o le imprese)

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

- Il presente Modulo di Offerta Tecnica deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma.
- In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti o Geie qualora sia stato già conferito il mandato, l'offerta tecnica deve essere sottoscritta solo dall'impresa mandataria *"in nome e per conto proprio e delle mandanti"*; qualora invece il mandato non sia stato conferito, l'offerta economica deve essere sottoscritta a pena di esclusione, da tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o Geie di cui alle lett. e), f), h) del comma 2 dell'art. 65 del D.lgs. n. 36/2023.
- Il presente Modulo di Offerta Tecnica deve essere sottoscritto, a pena di esclusione, anche dalle eventuali imprese cooptate.
- Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 65, comma 2, lett. g) del D.lgs. n. 36/2023 si rimanda a quanto indicato nel DISCIPLINARE DI GARA.

Allegare valido documento di identità del/i soggetto/i sottoscrittore/i.