**DICHIARAZIONE DI OFFERA TECNICA**

Il sottoscritto  nato a  il C.F.  domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la      nella presente procedura, con sede in Via **,** capitale sociale Euro  (), iscritta al Registro delle Imprese di       al n.      , codice fiscale n. e partita IVA n. CCNL applicato       Settore       tipo Ditta       (in R.T.I. costituito/costituendo o Consorzio con le Imprese            ) di seguito denominata “**Impresa**”

ai fini della partecipazione alla presente gara - **CIG 7524908685**

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di accettare integralmente il Capitolato di Polizza e Condizioni Generali (allegato 7 al Disciplinare di gara) e di offrire le seguenti **varianti migliorative:** *[le caselle di testo sono editabili]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ARTICOLO** | **PREVISIONE DA CAPITOLATO** | **VARIANTI MIGLIORATIVE** |
| **3.1a** | Art. 3.1 lett. a) **Pre**-**ricovero** **\*Elemento temporale migliorabile**  | Esami, accertamenti diagnostici e visite specialistiche effettuate nei **100 giorni**\* precedenti l'inizio del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall'infortunio che ha determinato il ricovero |  |
| ***MAX PUNTI 14 (quattordici)****Sarà attribuito punteggio in funzione dell’aumento del periodo temporale di riconoscimento della prestazione come di seguito specificato.****7 (sette) punti per ogni periodo di 30 giorni di aumento fino ad un max di punti 14 (quattordici)*** *[periodo massimo 160 giorni]****N.B. Sono ammesse varianti migliorative esclusivamente per periodo fissi di 30 (trenta) giorni →(Max 2)*** |
| **3.1g** | Art. 3.1 lett. g) **Post-ricovero** **\*Elemento temporale migliorabile** | Esami e accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche e chirurgiche, trattamenti fisioterapici o rieducativi e cure termali (escluse in ogni caso le spese di natura alberghiera) effettuati nei **100 giorni\*** successivi alla cessazione del ricovero, purché resi necessari dalla malattia o dall’infortunio che ha determinato il ricovero. Sono compresi in garanzia i medicinali prescritti dal medico curante all’atto delle dimissioni dall'Istituto di cura. |  |
| ***MAX PUNTI 14 (quattordici)****Sarà attribuito punteggio in funzione dell’aumento del periodo temporale di riconoscimento della prestazione come di seguito specificato.****7 (sette) punti per ogni periodo di 30 giorni di aumento fino ad un max di punti 14 (quattordici)****[periodo massimo 160 giorni]****N.B. Sono ammesse varianti migliorative esclusivamente per periodo fissi di 30 (trenta) giorni→ (Max 2)*** |
| **4** | Art. 4 **Alta specializzazione** **\*Elemento economico migliorabile** | Il Titolare delle prestazioni sarà rimborsato delle spese per le prestazioni extra ospedaliere elencate nell’art. 4 con un massimale annuo a garanzia per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a **euro 5.000,00\*** per nucleo familiare. |  |
| ***MAX PUNTI 16 (sedici)*** *Sarà attribuito punteggio in funzione dell’aumento in percentuale della somma annua assicurata per nucleo familiare come di seguito specificato.* ***8 (otto) punti per ogni 10% di aumento fino ad un max di punti 16 (sedici)*** *[massimale annuo max euro 6.000,00]****N.B. Sono ammesse varianti migliorative esclusivamente per percentuali fisse di 10 🡪 (Max 2)*** |
| **5** | Art. 5 **Visite Specialistiche, Accertamenti Diagnostici, Trattamenti Fisioterapici Riabilitativi, Cure Termali, Medicinali****\*Elemento economico migliorabile** | Il Titolare delle prestazioni sarà rimborsato delle spese per le prestazioni extraospedaliere indicate nell’art. 5 con un massimale annuo a garanzia per il complesso delle prestazioni suindicate corrisponde a **euro 1.500,00\***per nucleo familiare. |  |
| ***MAX PUNTI 16 (sedici)*** *Sarà attribuito punteggio in funzione dell’aumento in percentuale della somma annua assicurata per singolo e per nucleo familiare come di seguito specificato.****8 (otto) punti per ogni 20% di aumento fino ad un max di punti 16 (sedici)*** *[massimale annuo max euro 2.100,00]****N.B. Sono ammesse varianti migliorative esclusivamente per percentuali fisse di 20 🡪 (Max 2)*** |
| **6** | Art. 6 **Protesi Ortopediche e Acustiche****\*Elemento economico migliorabile** | II Titolare delle prestazioni sarà rimborsato delle spese per l'acquisto di protesi ortopediche e acustiche nel limite annuo di **euro 1.000,00**\* per nucleo familiare. Le spese sostenute vengono rimborsate con uno scoperto del 30%. |  |
| ***MAX PUNTI 10 (dieci)*** *Sarà attribuito punteggio in funzione dell’aumento in percentuale della somma annua assicurata per singolo e per nucleo familiare come di seguito specificato.****5 (cinque) punti per ogni 20% di aumento fino ad un max di punti 10 (dieci)*** *[massimale annuo max euro 1.400,00]****N.B. Sono ammesse varianti migliorative esclusivamente per percentuali fisse di 20 🡪 (Max 2)*** |

Data il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

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

🡪 Si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore