SCHEMA DI PREVENTIVO - PARTE TECNICA

**SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO
DEL COMUNE DI VAZZOLA
DAL 01.12.2015 AL 30.11.2018
CIG: Z2615F1125**

ALL. "B"

1) Il sottoscritto _____ in rappresentanza di _____
_____ partecipa come (barrare la casella che interessa):

a) impresa singola;

b) Raggruppamento Temporaneo di Imprese o Consorzio ordinario di concorrenti (art. 34, comma 1, lett. d) ed e) del D.Lgs.n. 163/2006):

costituito costituendo

e di partecipare alla presente gara congiuntamente alle seguenti imprese:

- _____ mandante mandataria
parte del servizio svolto (descrizione) _____
_____ % del servizio svolto _____;
- _____ mandante mandataria
parte del servizio svolto (descrizione) _____
_____ % del servizio svolto _____;
- _____ mandante mandataria
parte del servizio svolto (descrizione) _____
_____ % del servizio svolto _____;

c) Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro e tra imprese artigiane (art. 34, comma 1, lett. b)

Il Consorzio, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 37, comma 7, del D.Lgs.n. 163/2006, concorre con le seguenti imprese consorziate:

- _____
parte del servizio svolto (descrizione) _____
_____ % del servizio svolto _____;
- _____

ALL. "B"

parte	del	servizio	svolto	(descrizione)	_____
					_____ % del servizio svolto _____;
➤	_____				
parte	del	servizio	svolto	(descrizione)	_____
					_____ % del servizio svolto _____;

d) Consorzio stabile (art. 34, comma 1, lett. c)

Il Consorzio, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 36, comma 5, del D.Lgs.n. 163/2006, concorre con le seguenti imprese consorziate:

➤	_____				
parte	del	servizio	svolto	(descrizione)	_____
					_____ % del servizio svolto _____;
➤	_____				
parte	del	servizio	svolto	(descrizione)	_____
					_____ % del servizio svolto _____;
➤	_____				
parte	del	servizio	svolto	(descrizione)	_____
					_____ % del servizio svolto _____;

e) GEIE (Gruppo Europeo di Interesse Economico)

e dichiara di autorizzare la Provincia di Treviso a trasmettere tutte le comunicazioni, comprese quelle di cui all'art. 79, comma 5, al seguente numero di telefax o indirizzo P.E.C.:

ALL. "B"

N	REQUISITO PREMIATO	PUNT. MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO
1	Gestione sinistri passivi:	10		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
2	Gestione sinistri attivi:	10		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
3	Gestione danni a pertinenze stradali (senza costi a carico del Comune):	10		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
4	Formazione del personale amministrativo del Comune:	5		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
5	Supporto informatico:	5		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
6	Messa a disposizione di un perito di parte.	5		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
7	Individuazioni di Compagnie in grado di fornire sponsorizzazioni in occasioni di manifestazioni organizzate dal Comune per le quali si rende necessaria la copertura assicurativa.	5		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>
8	SERVIZI AGGIUNTIVI	10		<i>Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4,dimensione minima carattere 10).</i>

Data _____

Firma del legale rappresentante