Città Metropolitana di Firenze

PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI PER LA CITTA’ METROPOLITANA DI FIRENZE

MODELLO DI OFFERTA TECNICA QUALITATIVA – Allegato C1

LOTTO N. 1 – POLIZZA RCT/O

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Legale Rappresentante di _____

C.F. _____ P. IVA _____

Riquadro da compilare solo per coassicurazione, mandanti di raggruppamento temporaneo o consorzi ordinari

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Legale Rappresentante di _____

C.F. _____ P. IVA _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Legale Rappresentante di _____

C.F. _____ P. IVA _____

concorrente per l’affidamento del lotto di appalto in oggetto, presenta la seguente offerta

tecnica qualitativa: (barrare l’opzione che interessa)

- dichiara di accettare integralmente il capitolato per il lotto in oggetto

OPPURE

- dichiara di accettare parzialmente il capitolato per il lotto in oggetto, con le varianti di

seguito precisate:

Variante peggiorativa 1	
Variante peggiorativa 2	
Variante peggiorativa 5	
Variante peggiorativa 4	
Variante peggiorativa 5	

Variante migliorativa 1	
Variante migliorativa 2	
Variante migliorativa 3	
Variante migliorativa 4	
Variante migliorativa 5	

Solo per LOTTO RCT/O

MODULAZIONE QUANTITATIVA FRANCHIGIA : PUNTI 20

- dichiara di accettare l'importo fissato nella scheda di riepilogo di cui al capitolato tecnico quale soglia a carico dell'Amministrazione

OPPURE

- offre il seguente importo da indicarsi nella scheda di riepilogo quale soglia a carico dell'Amministrazione:

N.B. A PENA DI ESCLUSIONE NON VERRANNO AMMESSE OFFERTE CHE INDICHINO UNA SOGLIA DI FRANCHIGIA SUPERIORE AD EURO 20.000,00

in cifre € _____ in lettere Euro _____

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)