

MODELLO B
BUSTA B

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "C. Marchesi"
Via Case Nuove, sn
95030 Mascalucia (CT)

Oggetto: Offerta tecnico – Economica

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'impresa _____

DICHIARA

di fornire integralmente i servizi di base rappresentate dalle lettere A –B – C – D (art. 3 del bando)
e di offrire i seguenti servizi aggiuntivi:

| Titolo requisito valutabile e relative note | | Descrizione dell'offerta |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Lettera E - collaborazione con la Scuola nella gestione amministrativa della polizza assicurativa stipulata con la Compagnia aggiudicataria, assistenza e consulenza nella gestione dei sinistri e nella liquidazione dei relativi indennizzi e risarcimenti | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ _____ _____ _____ |
| Lettera F - Interventi di mediazione con la Compagnia per la riduzione del rischio di contenzioso, nonché attività di assistenza, consulenza e conciliazione nella gestione di controversie relative ai sinistri già verificatisi e pendenti alla data di conferimento dell'incarico | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ _____ _____ _____ |
| Lettera G - Informa l'Istituto sulle innovazioni legislative che dovessero intervenire in materia di assicurazioni, e presta supporto al personale scolastico delegato alla gestione di tutte le attività inerenti le prestazioni assicurative. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | _____ _____ _____ _____ |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Offerta ed esecuzione di servizi aggiuntivi e supplementari, illustrati al Punto 4 del Bando</p> | <p><input type="checkbox"/> SI _____</p> <p><input type="checkbox"/> NO _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>Anzianità di Iscrizione all'Albo dei Broker L'anzianità è considerata per anni interi decorrenti dall'anno di iscrizione al corrente anno 2016 compreso</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>Attività di Broker a favore di Istituzioni Scolastiche Statali. Vanno considerati solo i servizi di brokeraggio del tutto analoghi e affini a quelli oggetto del Bando e prestati negli ultimi 5 (cinque) anni scolastici</p> | <p><input type="checkbox"/> SI _____</p> <p><input type="checkbox"/> NO _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
| <p>Compensi e provvigioni a carico della Compagnia Assicurativa aggiudicataria della polizza. Per compenso o provvigione economicamente più bassa, è da intendersi quella meno costosa per la Compagnia che risulterà aggiudicataria della polizza annuale.</p> | <p>_____ %</p> |
| <p>Presenza di sede nella provincia di Catania</p> | <p><input type="checkbox"/> SI INDIRIZZO</p> <p><input type="checkbox"/> NO _____</p> <p>_____</p> |

Data _____

Firma