

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

Gara a procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei servizi assicurativi All Risks Property (Lotto 1) e Infortuni Cumulativa (Lotto 2) dell'Azienda Ospedaliera “San Pio” di Benevento

CIG LOTTO 1 All Risks Property n.96728987F1
CIG LOTTO 2 Infortuni Cumulativa n.96729155F9

VERBALE N. 1 DEL 27.06.2023
DELLA COMMISSIONE
GIUDICATRICE

L'anno **duemilaventitrè**, il **giorno ventisette del mese di giugno**, presso gli uffici dell'U.O.C. Provveditorato ed Economato, siti al 3° della Palazzina Amministrativa dell'A.O.R.N. San Pio, Via dell'Angelo, 1, Benevento,

PREMESSO:

- che, con la deliberazione del Direttore Generale n.143 del 20.02.2023, è stata indetta la gara a procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei servizi assicurativi All Risks Property (Lotto 1) e Infortuni Cumulativa (Lotto 2) dell'Azienda Ospedaliera “San Pio” di Benevento
- che, con il predetto provvedimento, sono stati approvati gli atti di gara ed è stata nominata, quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP), la Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri, Direttore della U.O.C. Provveditorato ed Economato;
- che la presente procedura è gestita con sistemi telematici, ai sensi dell'art. 58 del D. Lgs. 50/2016;
- che, per l'espletamento della corrente gara, questa Stazione Appaltante si avvale della piattaforma informatica “*Sistema Informativo Appalti Pubblici Sanità*” (d'ora in poi “*Sistema*” o “*SIAPS*”), raggiungibile dal sito internet www.soresa.it;
- che sul portale della So.Re.Sa, sono stati pubblicati i documenti di gara con Registro di Sistema n.PI031856-23, unitamente ai relativi chiarimenti;
- che il termine previsto per la presentazione delle offerte è stato fissato per l' 08.05.2023, ore 12:00;
- che, previa istituzione del Seggio di gara, sono state espletate le relative attività, di cui ai verbali n.1 del 19.05.2023 e n.2 del 13.06.2023;
- che, con la deliberazione immediatamente esecutiva del Direttore Generale n.570 del 23.06.2023, è stata nominata la seguente Commissione giudicatrice della gara de qua: Dott.ssa Ida Ferraro, in funzione di Presidente; Dott. Antonio Froncillo, in funzione di Componente; Dott.ssa Concetta De Nicola, in funzione di Componente;
- che il RUP, in data odierna, ha provveduto a comunicare e pubblicare telematicamente, a mezzo del *Sistema*, l'informazione relativa alla fissazione della presente seduta pubblica virtuale ad oggetto l'apertura, da parte della Commissione giudicatrice, delle offerte tecniche prodotte dalle Ditte concorrenti e delle relative offerte economiche.

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

TANTO PREMESSO:

Alle ore ~~12,17~~^{12,17}, la Dott.ssa Ida Ferraro, in funzione di Presidente della Commissione, alla presenza dei richiamati Componenti della medesima Commissione, dichiara aperta la seduta pubblica, svolta in modalità virtuale.

Il Presidente, preliminarmente, si richiama ai suddetti verbali del Sedgio di gara n.1 e n.2, dai quali si prende atto che è stata ammessa alla fase successiva, a seguito dell'esame e della verifica della documentazione amministrativa prodotta a Sistema, la Compagnia di Assicurazioni REVO Insurance S.p.A., unica offerente per il Lotto n.1, relativo all'affidamento del servizio assicurativo All Risks Property, e la Compagnia di Assicurazioni UNIPOLSAI S.p.A., unica offerente per il Lotto n.2, relativo all'affidamento del servizio assicurativo Infortuni Cumulativa.

Il Presidente, a questo punto, procede, per la predette Compagnie di Assicurazioni concorrenti ammesse a tale fase di gara, all'apertura telematica delle rispettive buste contenenti le offerte tecniche, prodotte e caricate a *Sistema*, al successivo relativo "download", come regolamentato all'art.20 del disciplinare di gara, nonché alla relativa verifica e successiva valutazione, in conformità a quanto regolamentato dallo stesso disciplinare di gara e dal capitolato speciale di appalto.

La Commissione procede, quindi, all'attribuzione dei punteggi relativi alle offerte tecniche formulate dalle predette Compagnie sui fac-simile "Allegato 6-A Dichiarazione offerta tecnica All Risks Property" e "Allegato 6-B Dichiarazione offerta tecnica Infortuni Cumulativa", per un massimo di n.70 punti, ed alla relativa sommatoria, appresso riportata in dettaglio, indicando, in particolare, per ciascun criterio di valutazione previsto per il Lotto n.1 e per il Lotto 2 in gara, il corrispondente punteggio:

- Lotto 1 REVO Insurance S.p.A: criterio 1) punti n.0; criterio 2) punti n.10; criterio 3) punti n.15; criterio 4) punti n.15; criterio 5) punti n.15; criterio 6) punti n.5. **Totale punti n.60/70.**

- Lotto 2 UNIPOLSAi S.p.A.: criterio 1) punti n.0; criterio 2) punti n.10; criterio 3) punti n.10; criterio 4) punti n.10; criterio 5) punti n.10; criterio 6) punti n.10; criterio 7) punti n.10. **Totale punti n.60/70.**

La Commissione, ammette al prosieguo della gara le Compagnie REVO Insurance e UNIPOLSAI e pubblica sul *Sistema* i punteggi tecnici attribuiti alle medesime concorrenti.

Il Presidente, a questo punto, procede, tramite il *Sistema*, allo sblocco telematico delle offerte economiche inviate sempre tramite il *Sistema* dalle Compagnie concorrenti, nonché alla valutazione in conformità a quanto richiesto nel disciplinare di gara.

In particolare, procede alla lettura dell'offerta economica prodotta dalla Compagnia REVO Insurance per il Lotto 1, pari ad un premio totale lordo di **€.220.860,00**, descritta in dettaglio nel modello allegato al presente verbale.

Il Presidente, a questo punto, procede alla lettura anche dell'offerta economica prodotta dalla Compagnia UNIPOLSAI per il Lotto 2, pari ad un premio totale lordo di **€.87.390,00**, descritta in dettaglio nel modello allegato al presente verbale.

Così come prescritto dal disciplinare di gara, il punteggio massimo da attribuire, pari a n.30 punti, sarà assegnato all'offerta economica con il prezzo più basso. La Commissione, pertanto, procede ad attribuire all'offerta economica presentata dalla Compagnia **REVO Insurance n.30 punti**, essendo l'unica offerta in gara per il Lotto 1, ed all'offerta economica presentata dalla Compagnia **UNIPOLSAI n.30 punti**, essendo l'unica offerta in gara per il Lotto 2.

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

La Commissione giudicatrice procede, inoltre, alla sommatoria dei punteggi conseguiti da ciascuna Compagnia di Assicurazione per l'elemento prezzo e per l'elemento qualità, di seguito riportata in dettaglio:

- **Lotto 1 REVO Insurance Puntigli qualità n.60/70 – Puntigli prezzo n.30/30 → Totale puntigli n.90/100**
- **Lotto 2 UNIPOLSAI Puntigli qualità n.60/70 – Puntigli prezzo n.30/30 → Totale puntigli n.90/100**

La Commissione giudicatrice, quindi, dopo aver proceduto, tramite il *Sistema*, alla suddetta sommatoria dei punteggi qualitativi con quelli relativi all'elemento prezzo, propone di aggiudicare il Lotto n.1, relativo all'affidamento del servizio assicurativo All Risks Property, alla Compagnia REVO Insurance, essendo, peraltro, l'unica offerente per lo stesso Lotto., ed il Lotto 2, relativo all'affidamento del servizio assicurativo Infortuni Cumulativa, alla Compagnia UNIPOLSAI, essendo, peraltro, l'unica offerente per lo stesso Lotto, chiudendo le operazioni di gara e trasmettendo al RUP tutti gli atti e documenti della gara ai fini dei successivi adempimenti.

Si allegano al presente verbale l'offerta tecnica e l'offerta economica delle suddette Compagnie di Assicurazioni, costituenti parti integranti e sostanziali.

I lavori della Commissione sul *Sistema* sono terminati alle ore 13:00.

Il presente verbale consta di n.3 (TRE) pagine numerate, oltre 6 (SEI) allegati (pagine n.12 -DODICI)

Letto, confermato e sottoscritto

LA COMMISSIONE GIUDICATRICE DI GARA

Dott.ssa Ida Ferraro Firmato

Dott. Antonio Froncillo Firmato

Dott.ssa Concetta De Nicola Firmato

Il Segretario verbalizzante

Dott. Manlio Parente Firmato

OGGETTO: Gara Europea a procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei Servizi Assicurativi All Risks Property e Infortuni Cumulativa dell'Azienda Ospedaliera "SAN PIO" di Benevento;

**FAC-SIMILE ALLEGATO. n. 6-A
DICHIARAZIONE OFFERTA TECNICA LOTTO 1 ALL RISKS PROPERTY**

CIG: n.96728987F1

Alla Stazione Appaltante
Azienda Ospedaliera "San Pio" di Benevento

Il sottoscritto	SIMONE LAZZARO				
nato a	ROMA	Prov.	RM	il	13.03.1976
in qualità di	CHIEF UNDERWRITING OFFICER – PROCURATORE				
dell'impresa	REVO SPA				
con sede legale in via	Viale dell'Agricoltura, C.a.p. 37135				n. 7
Città	VERONA			Prov.	(VR)
Codice fiscale	05850710962	Partita IVA	05850710962		

CHE PARTECIPA ALLA GARA IN OGGETTO QUALE:

(contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quelle di non interesse)

- Impresa individuale (art.45 comma 2 lett. a del Codice);
- Società (*specificare tipo*) SOCIETA' PER AZIONI;
- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art.45 comma 2 lett. b del Codice);
- Consorzio tra imprese artigiane (art.45 comma 2 lett. b del Codice);
- Consorzio stabile (art.45 comma 2 lett. c del Codice);
- Raggruppamento Temporaneo d'Imprese non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. d del Codice);
- Consorzio Ordinario non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. e del Codice);
- GEIE non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. g del Codice);
- Aggregazione di imprese di rete (art.45 comma 2 lett. f del Codice);
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- Imprese riunite in coassicurazione

DICHIARA

- a) Di accettare senza riserve il contenuto dello schema di polizza capitolato (*Allegato n.5*);
- b) Di adempiere a tutte le obbligazioni previste nello schema di polizza capitolato di cui sopra;
- c) Di garantire tutti i requisiti/condizioni minimi relativi al servizio di copertura assicurativa indicati nello schema di polizza capitolato Allegato 5-A;

d) DI OFFRIRE LE SEGUENTI VARIANTI/CONDIZIONI MIGLIORATIVE:

1) RINUNCIA AL DIRITTO DI RECESSO IN CASO DI SINISTO (ART.06)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia al diritto di recesso in caso di sinistro (nessun miglioramento)

SI, rinuncia al diritto di recesso in caso di sinistro (*miglioramento 5 pp.*)

2) AUMENTO DEL LIMITE DI INDENNIZZO DI POLIZZA PER TUTTE LE UBICAZIONI, PER SINISTRO E PER ANNUALITA' ASSICURATIVA (TABELLA FRANCHIGIE E LIMITI DI RISARCIMENTO)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quelle di non interesse*)

Euro 40.000.000,00 (*nessun miglioramento*)

Euro 45.000.000,00 (*miglioramento 5 pp.*)

Euro 50.000.000,00 (miglioramento 10 pp.)

Euro 55.000.000,00 (*miglioramento 15 pp.*)

3) AUMENTO DEL LIMITE DI INDENNIZZO PER SINISTRO PER SINISTRI DA FRAMMENTO, CEDIMENTO O SMOTTAMENTO DEL TERRENO, BRADISISMO, ERUZIONI VULCANICHE (TABELLA FRANCHIGIE E LIMITI DI RISARCIMENTO- SEZIONE A)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Euro 500.000,00 (*nessun miglioramento*)

Euro 1.000.000,00 (miglioramento 15 pp.)

4) AUMENTO DEL LIMITE DI INDENNIZZO PER SINISTRO DA INONDAZIONE, ALLUVIONI, SOVRACCARICO DA NEVE (TABELLA FRANCHIGIE E LIMITI DI RISARCIMENTO - SEZIONE A)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Euro 5.000.000,00 (*nessun miglioramento*)

Euro 7.500.000,00 (miglioramento 15 pp.)

5) AUMENTO DEL LIMITE DI INDENNIZZO PER SINISTRO DA TERREMOTO (TABELLA FRANCHIGIE E LIMITI DI RISARCIMENTO - SEZIONE A)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Euro 5.000.000,00 (*nessun miglioramento*)

Euro 7.500.000,00 (miglioramento 15 pp.)

6) AUMENTO DEL LIMITE DI INDENNIZZO PER SINISTRO DA FURTO DI FARMACI E PRESIDII MEDICI IN GENERE (TABELLA FRANCHIGIE E LIMITI DI RISARCIMENTO - SEZIONE B)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Euro 70.000,00 (*nessun miglioramento*)

Euro 100.000,00 (miglioramento 5 pp.)

Data e luogo

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE
(Firma digitale)

AVVERTENZE¹ sulla compilazione del presente modello

SI PRECISA che:

- in caso di R.T.I. o Consorzio Ordinario o Coassicurazione o GEIE, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello di offerta tecnica, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese raggruppate/raggruppate/consorziate/consorziate/in coassicurazione/in GEIE;
- in caso di Aggregazione di imprese di rete, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello di offerta tecnica, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara].

SI PRECISA, altresì, che la presente Dichiarazione di Offerta Tecnica, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante/procuratore dell'Impresa mandataria/capofila, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE/ costituiti;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le Imprese costituenti il raggruppamento/consorzio/GEIE, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE non costituiti al momento della presentazione dell'offerta;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le imprese in coassicurazione;
- dal legale rappresentante/procuratore del Consorzio, in caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro e consorzio stabile.

SI PRECISA, infine, che nel caso di AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE la presente Dichiarazione di Offerta Tecnica, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante/procuratore dell'operatore economico che riveste la funzione di organo comune, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi della suindicata normativa;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara, se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, ai sensi della suindicata normativa.

¹ Si precisa che tali Avvertenze non dovranno essere riportate nella dichiarazione di offerta tecnica dell'operatore economico.

OGGETTO: Gara Europea a procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei Servizi Assicurativi All Risks Property e Infortuni Cumulativa dell'Azienda Ospedaliera "SAN PIO" di Benevento;

**FAC-SIMILE ALLEGATO. n. 6-B
DICHIARAZIONE OFFERTA TECNICA LOTTO 2 INFORTUNI CUMULATIVA**

CIG n.96729155F9

Alla Stazione Appaltante
Azienda Ospedaliera "San Pio" di Benevento

Il sottoscritto	Francesco Saturno Sacco				
nato a	Salerno	Prov.	SA	il	24/12/1994
in qualità di	Legale rappresentante /Procuratore (<i>barrare la voce che non interessa</i>)				
dell'impresa	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.				
con sede legale in via	STALINGRADO			n.	45
Città	BOLOGNA		Prov.	BO	
Codice fiscale	00818570012	Partita IVA	03740811207		

CHE PARTECIPA ALLA GARA IN OGGETTO QUALE:

(*contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quelle di non interesse*)

- Impresa individuale (art.45 comma 2 lett. a del Codice);
- Società (*specificare tipo*) _____;
- Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art.45 comma 2 lett. b del Codice);
- Consorzio tra imprese artigiane (art.45 comma 2 lett. b del Codice);
- Consorzio stabile (art.45 comma 2 lett. c del Codice);
- Raggruppamento Temporaneo d'Imprese non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. d del Codice);
- Consorzio Ordinario non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. e del Codice);
- GEIE non costituito costituito (art.45 comma 2 lett. g del Codice);
- Aggregazione di imprese di rete (art.45 comma 2 lett. f del Codice);
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- Imprese riunite in coassicurazione

DICHIARA

- a) Di accettare senza riserve il contenuto dello schema di polizza capitolato (*Allegato n.5*);
- b) Di adempiere a tutte le obbligazioni previste nello schema di polizza capitolato di cui sopra;
- c) Di garantire tutti i requisiti/condizioni minimi relativi al servizio di copertura assicurativa indicati nello schema di polizza capitolato Allegato 5-B;

d) Di OFFRIRE LE SEGUENTI VARIANTI/CONDIZIONI MIGLIORATIVE:

1) RINUNCIA AL DIRITTO DI RECESSO IN CASO DI SINISTRO (ART.2.05)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

- Non rinuncia al diritto di recesso in caso di sinistro (*nessun miglioramento*)
- SI, rinuncia al diritto di recesso in caso di sinistro (*miglioramento 10 pp.*)

2) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DEL 5% SU INVALIDITA' PERMANENTE SUL GRUPPO 1.1. RISCHIO DIPENDENTI IN MISSIONE CON MEZZI IN USO ALL'AZIENDA (ART.1.06)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia del 5 % sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) per il Gruppo 1.1.

SI, rinuncia alla franchigia del 5% sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) per il Gruppo 1.1.

3) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DEL 5% SU INVALIDITA' PERMANENTE SUL GRUPPO 1.2. RISCHIO DIPENDENTI IN MISSIONE CON MEZZI IN USO AI DIPENENTI(ART.1.06)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia del 5 % sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) per il Gruppo 1.2.

SI, rinuncia alla franchigia del 5% sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) per il Gruppo 1.2.

4) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DEL 5% SU INVALIDITA' PERMANENTE SUL GRUPPO 1.3. RISCHIO DONATORI SANGUE (ART.1.06)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia del 5 % sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) per il Gruppo 1.3.

SI, rinuncia alla franchigia del 5% sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) per il Gruppo 1.3.

5) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DEL 5% SU INVALIDITA' PERMANENTE SUL GRUPPO 1.4. RISCHIO ALTRI CONVENZIONATI/VOLONTARI (ART.1.06)

(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia del 5 % sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) per il Gruppo 1.4.

SI, rinuncia alla franchigia del 5% sui sinistri da Invalidità Permanente come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) per il Gruppo 1.4.

6) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DI GIORNI SU INVALIDITA' TEMPORANEA GIORNALIERA SUL GRUPPO 1.3. RISCHIO DONATORI SANGUE (ART.1.06)
(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia di giorni 5 sui sinistri da Invalidità Temporanea giornaliera come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) del Gruppo 1.3.

SI, rinuncia alla franchigia di giorni 5 sui sinistri da Invalidità Temporanea giornaliera come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) del Gruppo 1.3.

7) RINUNCIA ALLA FRANCHIGIA DI GIORNI SU INVALIDITA' TEMPORANEA GIORNALIERA SUL GRUPPO 1.4. RISCHIO ALTRI CONVENZIONATI / VOLONTARI (ART.1.06)
(*Contrassegnare l'opzione scelta con il segno X e barrare quella di non interesse*)

Non rinuncia alla franchigia di giorni 5 sui sinistri da Invalidità Temporanea giornaliera come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*nessun miglioramento*) del Gruppo 1.4.

SI, rinuncia alla franchigia di giorni 5 sui sinistri da Invalidità Temporanea giornaliera come regolamentata all'art.1.06 delle Condizioni di polizza (*miglioramento 10 pp.*) del Gruppo 1.4.

Data e luogo
Battipaglia 05/05/2023

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE
(Firma digitale)

AVVERTENZE¹ sulla compilazione del presente modello

SI PRECISA che:

- in caso di R.T.I. o Consorzio Ordinario o Coassicurazione o GEIE, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello di offerta tecnica, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese raggruppande/raggruppate/consorziate/consorziande/in coassicurazione/in GEIE;
- in caso di Aggregazione di imprese di rete, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello di offerta tecnica, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara].

SI PRECISA, altresì, che la presente Dichiarazione di Offerta Tecnica, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

¹ Si precisa che tali Avvertenze non dovranno essere riportate nella dichiarazione di offerta tecnica dell'operatore economico.

- dal legale rappresentante/procuratore dell'Impresa mandataria/capofila, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE/ costituiti;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le Imprese costituenti il raggruppamento/consorzio/GEIE, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE non costituiti al momento della presentazione dell'offerta;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le imprese in coassicurazione;
- dal legale rappresentante/procuratore del Consorzio, in caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro e consorzio stabile.

SI PRECISA, infine, che nel caso di AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE la presente Dichiarazione di Offerta Tecnica, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante/procuratore dell'operatore economico che riveste la funzione di organo comune, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi della suindicata normativa;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara, se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, ai sensi della suindicata normativa.

ALL.3



Stazione appaltante: A.O. SAN PIO DI BENEVENTO

Tipo Procedura: Aperta

Titolo: Procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei servizi assicurativi All Risks Property e Infortuni Cumulativa e numero registro di sistema: PI031856-23

Offerta Economica - Lotto Numero:1

Lotto	Voce	CIG	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA	PREMIO TOTALE LORDO (2 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA INCLUSA (2 dec.)	PREMIO ANNUO LORDO (Art. 15 disciplinare di Gara) (2 dec.)
1	0	96728987F1	SERVIZIO ASSICURATIVO ALL RISKS PROPERTY	<input checked="" type="checkbox"/> Revo Spa - Offerta Economica Lotto 1 All Risks - A.O. S. Pio Benevento.pdf.p7m <input type="checkbox"/> 5A8E9792E632B7134F5822A6F3D85C95307854FB802BB76B4E9ED196779EDB0E	220.860,00	270.000,00	73.620,00

VALORE OFFERTA DEL LOTTO 1: 220.860,00 €

Ragione sociale del Concorrente: BUCCHIONI'S STUDIO DI BUCCHIONI FRANCO E C. SAS

VIA REDIPUGLIA 15 - 19124 La Spezia (La Spezia)

C.F. 01089210114 P.IVA 01089210114

Firmato digitalmente



ALL 4

DICHIARAZIONE INTEGRATIVE

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto SIMONE LAZZARO, nato a ROMA il 31.03.1976, Codice fiscale LZZSMN76C13H501B nella sua qualità di CHIEF UNDERWRITING OFFICER – PROCURATORE e legale rappresentante della Società REVO SPA, C.F. 05850710962 - P.IVA n. 05850710962 con sede legale in VERONA (VR) - Viale dell'Agricoltura 7, C.a.p. 37135, sede operativa in MILANO (MI), Via Mecenate 90, C.a.p. 20138
Telefono: 02.92885700; Fax: 02.92885749;
MAIL: enti.pubblici@revoinsurance.com ; gare@bucchioniassicurazioni.it
PEC: enti.pubblici@pec.revoinsurance.com ; bucchionistudio@legalmail.it

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA PER IL LOTTO 1 ALL RISKS PROPERTY CIG n.96728987F1

Partite	Capitale Assicurato	Tasso imponibile promille	Premio Imponibile Euro	Tasso lordo promille	Premio lordo Euro
1 Fabbricati e Infrastrutture	€ 156.000.000,00	0,278118609	43.386,50 €	0,34	53.040,00 €
2 Contenuto, Macchinari, Impianti e merci	€ 52.000.000,00	0,323737669	16.834,36 €	0,3957693	20.580,00 €
Totale somme assicurate	€ 208.000.000,00				
Totale imponibile annuo					€ 60.220,86
imposte					€ 13.399,14
Premio lordo annuo Lotto 1					€ 73.620,00

Altresì dichiara che i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € 8,32 per la durata triennale del contratto.

Milano, 04.05.2023

Dr. Simone Lazzaro, Procuratore Revo Spa.

REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona; Sede operativa: Via Mecenate 90, 20138 Milano;
Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.); Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962;
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008;
Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167;
Capogruppo del gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059;
telefono: 02 92885700; fax: 02 92885749; PEC: revo@pec.revoinsurance.com;
www.revoinsurance.com

ALL. 5



Stazione appaltante: A.O. SAN PIO DI BENEVENTO

Tipo Procedura: Aperta

Titolo: Procedura aperta per l'affidamento per lotti separati dei servizi assicurativi All Risks Property e Infortuni Cumulativa e numero registro di sistema: PI031856-23

Offerta Economica - Lotto Numero:2

Lotto Voce	CIG	DESCRIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO	DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA	PREMIO TOTALE LORDO (2 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA INCLUSA (2 dec.)	PREMIO ANNUO LORDO (Art. 15 disciplinare di Gara) (2 dec.)
2	0 96729155F9	SERVIZIO ASSICURATIVO INFORTUNI CUMULATIVA	 offerta economica infortuni.pdf.p7m 605DE5E2AF1DE487487C33E7F9D7003A5E3F252AF26F8D88E848A4746F9838EE	87.390,00	90.000,00	29.130,00

VALORE OFFERTA DEL LOTTO 2: 87.390,00 €

Ragione sociale del Concorrente: UNIAS-SRL

VIA ADIGE 4I - 84091 Battipaglia (Salerno)

C.F. 04640050656 P.IVA 04640050656

Firmato digitalmente

CALCOLO DEL PREMIO

Gruppi di rischio	Persone assicurate	Capitali Assicurati	Capitali in euro	Premio unitario	Parametro e monte previsto	Premio imponibile per gruppo
1.1	Dipendenti Conducenti/Trasportati in missione con mezzi in uso all'Azienda	Morte Invalidità Permanente	361.520 516.460	Premio imp. Per mezzo € 68,29	N.ro mezzi Assicurati 9	Premio imponibile per gruppo € 614,61
1.2	Dipendenti Conducenti/Trasportati in missione con mezzi in uso ai dipendenti	morte Invalidità Permanente	361.520 516.460	Premio imp. Per Km. € 0,0487	Monte Km. Previsti 40.000	€ 1.951,22
1.3	Donatori di sangue	morte Invalidità Permanente Invalidità assoluta giornaliera Rimborso spese di cura	516.460 516.460 52,00 51.645,00	Premio imp. Per donazione € 2,341	N.ro donazioni 7.500	€ 17.560,98
1.4	Altri Convenzionati	morte Invalidità Permanente Invalidità assoluta giornaliera	361.520 516.460 52,00	Premio imp. Per Assicurato € 97,21	N.ro Assicurati 85	€ 8.292,68

COSTITUZIONE DEL PREMIO ANNUO LOTTO 2

premio netto € 24.712,60	Accessori € 3.706,89	Imponibile € 28.419,49	Imposte € 710,51	premio lordo € 29.130,00
-----------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------	-----------------------------

premio annuo lordo - in lettere

L'AZIENDA CONTRAENTE

LA SOCIETA'

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

Via dell'Angelo, 1- Benevento C.F. 01009760628

Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo, 1 - 82100 Benevento
Tel. 0824 57111

Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"
Contrada San Pietro - 82019 Sant'Agata dei Goti (Bn)
Tel. 0823 313111

