**Allegato 11**

**MODELLO PER COMPILAZIONE OFFERTA TECNICA**

In relazione alla procedura aperta telematica ai sensi dell’art. 71 del d.lgs. 36/2023 per l’affidamento dei servizi relativi al piano di assistenza sanitaria integrativa per il personale dell’Autorità Nazionale Anticorruzione, il concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di offrire le varianti migliorative indicate nelle due tabelle di cui al presente documento.

*N.B. Per ogni criterio di attribuzione del punteggio tecnico, il concorrente dovrà indicare l’opzione prescelta inserendo una spunta nella casella corrispondente.*

*Nel caso in cui per un singolo criterio non risulti che sia stata effettuata alcuna scelta da parte del concorrente, sarà attribuito un punteggio pari a 0 (zero) per il criterio medesimo.*

**Tabella n. 1- Varianti migliorative offerte con riferimento al Piano di base di cui all’Allegato n. 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. criterio** | **Elementi di valutazione dell’offerta tecnica** | **Punteggio massimo** | **Opzioni** | **Punteggio tabellare** |  |
| **N. criterio**  Criterio 1 Offerta tecnica | **Elementi di valutazione dell’offerta tecnica**  Con riferimento ai **ricoveri senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **convenzionate** ed effettuate da **medici ed equìpe convenzionati** (punto 3.7., lett. a), n. II) del capitolato tecnico, **sostituzione della franchigia minima di 1.000,00 euro con una franchigia massima di 1.000,00 euro**. | 3 | No (mantenimento della franchigia minima di 1.000,00 euro, come da capitolato) | 0 | 🞎 |
| Si (sostituzione della franchigia minima di 1.000,00 euro con una franchigia massima di 1.000,00 euro) | 3 | 🞎 |
| Criterio 2 Offerta tecnica | Con riferimento ai **ricoveri senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **non convenzionate** (punto 3.7., lett. b), n. II) del capitolato tecnico, **sostituzione della franchigia minima di 2.000,00 euro con una franchigia massima di 1.750,00 euro**. | 3 | No (mantenimento della franchigia minima di 2.000,00 euro, come da capitolato) | 0 | 🞎 |
| Si (sostituzione della franchigia minima di 2.000,00 euro con una franchigia massima di 1.750,00 euro) | 3 | 🞎 |
| Criterio 3 Offerta tecnica | **Franchigia** **minima** a carico dell'assicurato nelle **prestazioni ospedaliere effettuate in Day Hospital con o senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **convenzionate** (Punto 3.7 lettera a), n. III) del capitolato tecnico) | 4 | come da capitolato (€ 750,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 650,00 | 1 | 🞎 |
| Franchigia minima € 550,00 | 2 | 🞎 |
| Franchigia minima € 450,00 | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 350,00 | 4 | 🞎 |
| Criterio 4 Offerta tecnica | **Franchigia** **minima** a carico dell'assicurato nelle **prestazioni ospedaliere effettuate in Day Hospital con o senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **non convenzionate** (Punto 3.7 lettera b), n. III) del capitolato tecnico) | 4 | come da capitolato (€ 1.500,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.350,00) | 1 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.200,00) | 2 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.050,00) | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 900,00) | 4 | 🞎 |
| Criterio 5 Offerta tecnica | **Scoperto** a carico dell'assicurato nelle prestazioni di **Alta specializzazione** nel caso in cui si rivolga a strutture sanitarie non convenzionate o a medici **non** **convenzionati**. (Punto 4, quarto comma del Capitolato tecnico) | 4 | come da capitolato (60%) | 0 | 🞎 |
| scoperto 50 % | 2 | 🞎 |
| scoperto 40% | 4 | 🞎 |
| Criterio 6 Offerta Tecnica | **Massimale annuo** per nucleo familiare per **trattamenti fisioterapici e riabilitativi** (Punto 5, secondo comma, del Capitolato tecnico) | 3 | come da capitolato (€ 400,00) | 0 | 🞎 |
| Massimale € 450,00 | 1 | 🞎 |
| Massimale € 500,00 | 2 | 🞎 |
| Massimale € 550,00 | 3 | 🞎 |
| Criterio 7 Offerta tecnica | **Massimale annuo** per nucleo familiare **per cure oncologiche** (Punto 7, sesto comma, del Capitolato tecnico) | 2 | Come da capitolato (€ 10.000,00) | 0 | 🞎 |
| Massimale annuo € 12.000,00 | 2 | 🞎 |
| Criterio 8 Offerta tecnica | **Franchigia minima** per cure odontoiatriche, terapie conservative e altre prestazioni di tipo odontoiatrico e ortodontico erogate nell’ambito di centri odontoiatrici **non convenzionati** (Punto 9, terzo comma, del Capitolato tecnico) e **massimale annuo** per nucleo familiare per **cure dentarie** a prescindere dall’eventuale convenzionamento della struttura in cui vengono erogate (Punto 9, primo comma, del Capitolato tecnico) | 5 | Come da capitolato (franchigia minima € 150,00 e massimale annuo € 200,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 140,00 e massimale annuo € 220,00 | 1 | 🞎 |
| Franchigia minima € 130,00 e massimale annuo € 240,00 | 2 | 🞎 |
| Franchigia minima € 120,00 e massimale annuo € 260,00 | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 110,00 e massimale annuo € 280,00 | 4 | 🞎 |
| Franchigia minima € 100,00 e massimale annuo € 300,00 | 5 | 🞎 |
| Criterio 9 Offerta tecnica | Offerta aggiuntiva di un **check-up annuale** in ottica di prevenzione consistente in:  - esame del sangue e delle urine\*, per tutti i soggetti assicurati che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età;  - per le donne che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, un accertamento a scelta tra mammografia e visita dermatologica per controllo nei;  - per gli uomini che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, un accertamento a scelta tra visita urologica con dosaggio PSA e visita dermatologica per controllo nei;  - per donne e uomini che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età ma che non abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, visita dermatologica per controllo nei. | 12 | No | 0 | 🞎 |
| Si | 12 | 🞎 |

\* (*esami compresi per sangue e urine*): Emocromo + formula leucocitaria, piastrine, potassio, sodio, emoglobina glicata, glicemia, creatininemia, uricemia, azotemia, transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, VES, Gamma GT, vitamina D ed esame completo urine.

**Tabella n. 2- Varianti migliorative offerte con riferimento al Piano ‘premium’ di cui all’Allegato n. 3-bis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. criterio** | **Elementi di valutazione dell’offerta tecnica** | **Punteggio massimo** | **Opzioni** | **Punteggio tabellare** |  |
| Criterio 1 Offerta tecnica | Con riferimento ai **ricoveri senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **convenzionate** ed effettuate da **medici ed equìpe convenzionati** (punto 3.7., lett. a), n. II) del capitolato tecnico, **sostituzione della franchigia minima di 1.000,00 euro con una franchigia massima di 1.000,00 euro**. | 3 | No (mantenimento della franchigia minima di 1.000,00 euro, come da capitolato) | 0 | 🞎 |
| Si (sostituzione della franchigia minima di 1.000,00 euro con una franchigia massima di 1.000,00 euro) | 3 | 🞎 |
| Criterio 2 Offerta tecnica | Con riferimento ai **ricoveri senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **non convenzionate** (punto 3.7., lett. b), n. II) del capitolato tecnico, **sostituzione della franchigia minima di 2.000,00 euro con una franchigia massima di 1.750,00 euro**. | 3 | No (mantenimento della franchigia minima di 2.000,00 euro, come da capitolato) | 0 | 🞎 |
| Si (sostituzione della franchigia minima di 2.000,00 euro con una franchigia massima di 1.750,00 euro) | 3 | 🞎 |
| Criterio 3 Offerta tecnica | **Franchigia** **minima** a carico dell'assicurato nelle **prestazioni ospedaliere effettuate in Day Hospital con o senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **convenzionate** (Punto 3.7 lettera a), n. III) del capitolato tecnico) | 4 | come da capitolato (€ 750,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 650,00 | 1 | 🞎 |
| Franchigia minima € 550,00 | 2 | 🞎 |
| Franchigia minima € 450,00 | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 350,00 | 4 | 🞎 |
| Criterio 4 Offerta tecnica | **Franchigia** **minima** a carico dell'assicurato nelle **prestazioni ospedaliere effettuate in Day Hospital con o senza intervento chirurgico** in strutture sanitarie private o pubbliche **non convenzionate** (Punto 3.7 lettera b), n. III) del capitolato tecnico) | 4 | come da capitolato (€ 1.500,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.350,00) | 1 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.200,00) | 2 | 🞎 |
| Franchigia minima € 1.050,00) | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 900,00) | 4 | 🞎 |
| Criterio 5 Offerta tecnica | **Massimale annuo** per nucleo familiare **per cure oncologiche** (Punto 7, sesto comma, del Capitolato tecnico) | 2 | Come da capitolato (€ 10.000,00) | 0 | 🞎 |
| Massimale annuo € 12.000,00 | 2 | 🞎 |
| Criterio 6 Offerta tecnica | **Franchigia minima** per cure odontoiatriche, terapie conservative e altre prestazioni di tipo odontoiatrico e ortodontico erogate nell’ambito di centri odontoiatrici **non convenzionati** (Punto 9, terzo comma, del Capitolato tecnico) e **massimale annuo** per nucleo familiare per **cure dentarie** a prescindere dall’eventuale convenzionamento della struttura in cui vengono erogate (Punto 9, primo comma, del Capitolato tecnico) | 8 | Come da capitolato (franchigia minima € 150,00 e massimale annuo € 200,00) | 0 | 🞎 |
| Franchigia minima € 140,00 e massimale annuo € 220,00 | 1,5 | 🞎 |
| Franchigia minima € 130,00 e massimale annuo € 240,00 | 3 | 🞎 |
| Franchigia minima € 120,00 e massimale annuo € 260,00 | 4,5 | 🞎 |
| Franchigia minima € 110,00 e massimale annuo € 280,00 | 6 | 🞎 |
| Franchigia minima € 100,00 e massimale annuo € 300,00 | 8 | 🞎 |
| Criterio 7 Offerta tecnica | Offerta aggiuntiva di un **check-up annuale** in ottica di prevenzione: | 16 | Nessun check-up annuale | 0 | 🞎 |
| Check-up ‘base’ consistente in:  1) esame del sangue e delle urine secondo le specifiche tecniche di cui al par. 16.1. del Disciplinare di gara \*, per tutti i soggetti assicurati che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età;  2) per le donne che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, un accertamento a scelta tra mammografia e visita dermatologica per controllo nei;  3) per gli uomini che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, un accertamento a scelta tra visita urologica con dosaggio PSA e visita dermatologica per controllo nei;  4) per donne e uomini che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età ma che non abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, visita dermatologica per controllo nei. | 10 | 🞎 |
| Check-up ‘premium’ consistente in:  1) check-up base (esame del sangue e delle urine\* per tutti i soggetti assicurati che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età, mammografia per le donne che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età, visita urologica con dosaggio PSA per gli uomini che abbiano compiuto il quarantacinquesimo anno di età)  2) check-up cardiologico, comprensivo di:  - visita cardiologica;  - ecocardiogramma. | 16 | 🞎 |

\* (*esami compresi per sangue e urine*): Emocromo + formula leucocitaria, piastrine, potassio, sodio, emoglobina glicata, glicemia, creatininemia, uricemia, azotemia, transaminasi, bilirubina, fosfatasi alcalina, colesterolo totale, colesterolo HDL, colesterolo LDL, trigliceridi, VES, Gamma GT, vitamina D ed esame completo urine.

Firmato digitalmente