



---

**Presidio di Garbagnate Milanese**

**U.O. Acquisti** – Ufficio con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015

Viale Forlanini, 95 – 20024 – Garbagnate Milanese

Tel. 02 994302475

Fax 02 994302591

E-mail: [areaacquisti@asst-rhodense.it](mailto:areaacquisti@asst-rhodense.it)

Titolario: 01.6.03

Fascicolo: 267/2020

Trasmissione via SINTEL

**A tutti gli operatori economici**

**Oggetto:** Comunicazione di riscontro a richieste di chiarimento pervenute gara europea a procedura aperta in forma aggregata per l'affidamento di contratti aventi ad oggetto servizi di copertura assicurativa per un periodo di vigenza del contratto di 48 mesi:

<b>Lotto 1 – INFORTUNI ASST RHODENSE</b>	<b>- CIG 848494916C</b>
<b>Lotto 2 - INFORTUNI ASST VIMERCATE</b>	<b>- CIG 8484956731</b>
<b>Lotto 3 - KASKO ASST RHODENSE</b>	<b>- CIG 84849702C0</b>
<b>Lotto 4 – KASKO ASST VIMERCATE</b>	<b>- CIG 84849767B2</b>
<b>Lotto 5 - LMA RCA ASST RHODENSE</b>	<b>- CIG 8484980AFE</b>

Con riferimento alla procedura di gara in oggetto ed a riscontro di richieste di chiarimento pervenute di seguito si riportano le relative risposte.

**Domanda 1:**

Siamo a chiedere se per i lotti 1 e 2 si ritiene escluso il Covid-19

**Risposta 1:**

*Si conferma quanto indicato nella documentazione di gara ed in particolare la definizione di infortunio del Capitolato Lotto 1 e del Capitolato Lotto 2 che integralmente si riporta:*

***Infortunio: ogni evento dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna che produca lesioni corporali obiettivamente constatabili, le quali abbiano per conseguenza la morte e/o una invalidità permanente e/o una inabilità temporanea.***

**Domanda 2:**

Nel capitolato del lotto 1 Infortuni ASST Rhodense per la categoria dei Volontari è prevista la copertura del rischio IPM per le malattie contratte in servizio e per causa di servizio.  
Avremmo necessità di sapere se il COVID-19 si intende incluso in copertura.

**Risposta 2:**

*Vedi risposta 1*

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO****Paolo Zanichelli**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi  
del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del D.Lgs.  
7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il  
testo cartaceo e la firma autografa*

**Responsabile del Procedimento: Paolo Zanichelli**Tel. 02994302475 - Fax n. 02994302591 – Email: [areaacquisti@asst-rhodense.it](mailto:areaacquisti@asst-rhodense.it)**Incaricato dell'Istruttoria: Stella Lione/Sara Paolini**

Tel. 02994302174

## Asst Rhodense - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 795A409CC9B948C6FD60596D0DAC70DD061A2DF386BE28FEDD7440F91C39855D

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Zanichelli Paolo

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0067286/20

Data Protocollo 27/11/2020

Oggetto GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA IN FORMA AGGREGATA PER L'AFFIDAMENTO DI CONTRATTI AVENTI AD OGGETTO SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA - CHIARIMENTO 2

UOR Competente 2.3.2 ACQUISTI

UOR Conoscenza

Destinatario SINTEL - REGIONE LOMBARDIA

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <http://Gestionedocumentale.Asst-rhodense.it/PortaleGlifo/Account/Login.aspx>

**IDENTIFICATIVO** E7VUH-965

**PASSWORD** 65DG5IkeCL

**DATA SCADENZA** Senza scadenza