Modello C

ENTE DI GESTIONE DEI SACRI MONTI

Oggetto: CONTENUTI OFFERTA TECNICA

Il sottoscritto ……..……

Nato a …….……. il ……..……

In qualità di …….……. (titolare, legale rappresentante, titolare del potere di firma) dell'impresa ……..……..…….

con sede in Via .....

Località ..... Telefono ……..……..…..

Domicilio eletto per tutte le comunicazioni previste per Legge:

Città Via n. Civico

....

Indirizzo di posta elettronica al fine delle comunicazioni previste dalla Legge

e-mail: .....PEC…….

Numero di fax ai fini delle comunicazioni previste dalla Legge

Fax: .....

Spazio riservato alle associazioni temporanee o consorzi di imprese non ancora costituiti, art. 48 D.Lgs. n. 50/2016.

Imprese mandanti o consorziate: ……..……..……..……..

.....……

Impresa capogruppo ……..……..

Quote percentuali di partecipazione e lavori che si intendono assumere

Impresa	**categoria**	**percentuale**
……	…….……	…….
……	…….……	…….
……	…….……	…….

consapevole che la dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità comporta l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA E SOTTOSCRIVE I SEGUENTI CONTENUTI DELL'OFFERTA TECNICA

Prog	Lett	Sub parametri	Elementi /sub elementi (***FARE DESCRIZIONE E PRECISARE LE VOCI DI CUI SOTTO***)	Parz. Punti	Parz. Punti	Totale punti
1		OFFERTA TECNICA				**60**
	A		**Modalità organizzazione del servizio**		20	
	A1		Procedure gestione servizio, descrizione dei metodi e adottati per lo svolgimento dei lavori, sistemi e metodi di autocontrollo dei compiti svolti ------------------------------------------------------------			

			---------- ---------- ----------			
	A2		Modalità e tempi di sostituzione del personale assente per ferie/malattie e proposte per ridurre i tempi di sostituzione ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ----------			
	A3		Gestione delle emergenze e tempistica degli interventi sostituzione del personale in caso di scioperi vertenze sindacali ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ----------			

			---------- ---------- ---------- ---------- --------			
	B		**Metodologie tecniche operative**		20	
	B1		Metodologia per raccolta rifiuti e conferimento rispetto al servizio nelle diverse sedi operative unitamente ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- -------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ----------			
	B2		Piano di formazione del personale procedure per la gestione del personale con particolare riferimento a quantità del personale in servizio con indicazione dell'anzianità di servizio esperienze professionali, programma di aggiornamento e formazione ---------- ---------- ---------- ----------			

			---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- --------			
	C		**Attrezzature e prodotti**		10	
	C1		Tipologia ed elenco prodotti utilizzati suddivisi per tipologia, destinazione d'uso, marca, scheda con indicazione delle certificazioni compatibilità ambientale e dichiarazione sui metodi utilizzati per riduzione impatto ambientale, quali dosatori , riduzione di prodotti chimici ecc ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ----			
	D		**Soluzioni migliorative**		10	
	D1		Servizi aggiuntivi e supplementari . -Modalità di gestione degli interventi di sanificazione a seguito di emergenza covid 19 Servizi aggiuntivi a favore del proprio personale dipendente quale l'applicazione delle specifiche tutele e prestazione walfare attraverso il fondo ASIM(fondo assistenza sanitaria integrativa multiservizi)			

			---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ---------- ----------			
2		OFFERTA ECONOMICA				**40**
	E		**Prezzo complessivo gestione servizio**		40	

…..…….…..…… Data …….
……
……..

(Firma per esteso del dichiarante)