



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“P. GOBETTI - A. DE GASPERI”

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: segreteria@isissmorciano.gov.it - PEC: rnis00200n@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 91064440406

Allegato B – OFFERTA TECNICA

TIMBRO DITTA

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore
“P. Gobetti – A. De Gasperi”
Largo Centro Studi, 12/14
47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)**

Oggetto: OGGETTO: GARA PER GESTIONE SERVIZIO BAR/RISTORO INTERNO E POSA DI DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI ALIMENTI E BEVANDE NEI LOCALI DELL'I.S.I.S.S. “P. GOBETTI – A. DE GASPERI” SITO IN VIA LARGO CENTRO STUDI AI N.RI 12 e 14 DI MORCIANO DI ROMAGNA (periodo presunto dal 1/09/2018 al 31/07/2024) - CIG. 7559384903

DICHIARAZIONI TECNICHE SOGGETTE A VALUTAZIONE E PUNTEGGIO

*N.B. La documentazione tecnica deve essere priva, di qualsiasi indicazione (diretta e/o indiretta) di carattere economico relativa ai costi indicati nell'offerta economica di cui al **Modulo C**.*

Il/la sottoscritto/a	
in qualità di	
Della Ditta/ Società/	
partita IVA	

ai sensi del bando e degli schemi degli atti di gara predisposti dall'Istituto Scolastico per la procedura di gara di cui trattasi, consapevole sia delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sia informato/a che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali tale dichiarazione è stata rilasciata, così come previsto dall'art. 75 del citato D.P.R., ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

La proposta gestionale che si intende presentare è la seguente:

<p>Offerta tecnica gestionale e per il Miglioramento del servizio max punti 40</p>		<p>RISERVATO ALL'UFFICIO PUNTEGGIO ATTRIBUITO</p>
<p>Esperienze maturate dalla ditta in servizi analoghi svolti in comunità superiori a 400 persone, quali ad esempio: istituzioni scolastiche, ospedaliere, amministrazioni pubbliche. In fase di richiesta di partecipazione alla gara, dichiarare: i servizi espletati, i destinatari, gli anni di riferimento, l'Amministrazione/Ente, <u>se sono stati regolarmente eseguiti, senza risoluzione anticipata per causa dell'affidatario.</u> Ai fini dell'attribuzione del punteggio da parte della commissione la dichiarazione deve essere completa.</p> <p>Punti 1 per ogni anno fino ad un massimo di punti 10. Le frazioni di anno superiore a 10 mesi sono equiparate a n. 1 anno, per quelle inferiori si calcola in modo proporzionale per i mesi effettivi.</p>	<div> <div>Dal _____ al _____ c/o _____</div> <div>descrizione attività _____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>Dal _____ al _____ c/o _____</div> <div>descrizione attività _____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>Dal _____ al _____ c/o _____</div> <div>descrizione attività _____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>Dal _____ al _____ c/o _____</div> <div>descrizione attività _____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>Dal _____ al _____ c/o _____</div> <div>descrizione attività _____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div>	
<p>Dichiarazione relativa alla Gestione bar da un titolare della Ditta a Tempo pieno o Part-time Dichiarare se intende gestirlo come titolare/socio a Tempo Pieno / Part Time avvalendosi anche di collaboratori o dipendenti o se si avvarrà esclusivamente di personale dipendente (indicare perché, es. titolare già di altro bar, ecc.). Max Punti 2</p>	<div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div>	

[illegible]

Frutta e verdura da agricoltura biologica Max punti 2	elenco dei prodotti e dei relativi fornitori <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Utilizzo prodotti km 0 Max punti 2	elenco dei prodotti e dei relativi fornitori <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Distribuzione di prodotti per celiaci Max punti 1	elenco dei prodotti <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Distribuzione di prodotti per diabetici Max punti 1	elenco dei prodotti <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Distribuzione di prodotti per vegani Max punti 1	elenco dei prodotti <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Proposte migliorative ed aggiuntive ai servizi: le ditte partecipanti devono dichiarare le unità di personale in aggiunta a quelle previste dal capitolato per l'espletamento del servizio. Punti 2 per ogni unità in più a tempo pieno e punti 1 per ogni unità in più part-time, fino ad un massimo di punti 4	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Altre proposte relative al miglioramento del servizio (da indicare) Max punti 3,5	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Quanto dichiarato e offerto è impegnativo per questa Ditta

Data

Timbro Ditta

Firma*

*del legale rappresentante o di persona munita di firma (la copia del documento di identità e della dichiarazione che attesta i poteri di firma di chi sottoscrive **non** sono da allegare qualora già uniti all'Allegato Modulo A "Istanza di partecipazione").