**Allegato B1** alla lettera di invito **– Modulo offerta tecnica**

(da inserire nella busta B *– Offerta tecnica*)

All’I.C. Bertacchi, Via Pindemonte 2, 21052 Busto Arsizio (VA)

**OGGETTO: Procedura per la concessione del servizio di ristoro mediante istallazione e gestione di distributori automatici**

**Codice identificativo gara (CIG) Z611F948EA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov (\_\_\_\_) CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA

NB! crocettare una opzione prescelta per ogni rigo della tabella.

|  |
| --- |
| OFFERTA TECNICA - ELEMENTI DI VALUTAZIONE: PRESENZA |
| n. | **I- Caratteristiche qualitative dei prodotti (max 15 pp)** |  |
| 1  | prodotti freschi quali yogurt e frutta | □ SI' □ NO |
| 2  | snack “senza glutine” (da prontuario dell’Associazione Italiana Celiachia -A.I.C)  | □ SI' □ NO |
| 4  | prodotti provenienti da commercio equo-solidale  | □ SI' □ NO |
| 5  | disponbilità gratuita (anche con bustine) di zucchero di canna o integrale per bevande calde  | □ SI' □ NO |
| 6  | utilizzo di bicchierini e palette in materiale biodegradabile  | □ SI' □ NO |
|  | **II- Caratteristiche dei distributori (max pp 10 - valore corrispondente al valore massimo dato dalla media aritmetica dei punteggi attribuiti ai quattro plessi)** |  |
|  | **Distributore A Bertacchi-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 7 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
| oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 8  | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 9  | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 10 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore B Bertacchi-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 11 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
| oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 12 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 13 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 14 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore A Bellotti-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 15 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
| oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 16 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 17 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 18 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore B Bellotti-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 19 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
| oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 20 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 21 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 22 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore A Pieve di Cadore-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 23 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
|  | oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 24 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 25 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 26 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore B Pieve di Cadore-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 27 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
|  | oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 28 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 29 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 30 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore A A. Moro-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 31 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
|  | oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 32 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 33 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 34 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **Distributore B A.Moro-dati da fattura acquisto (max pp 5)** |  |
| 35 | fabbricato nel 2017, o 2016, o 2015 | □ SI' □ NO |
|  | oppure: fabbricato nel 2014, o 2013, o 2012  | □ SI' □ NO |
| 36 | dotato di apparecchiatura rendi-resto  | □ SI' □ NO |
| 37 | dotato di segnalazione assenza monete di resto  | □ SI' □ NO |
| 38 | con elenco dettagliato esterno consultabile dei prodotti forniti e relativi dettagli (marca, ingredienti, ...) | □ SI' □ NO |
|  | **III- Tempestività interventi su richiesta di assistenza (max pp 5)** |  |
| 39 | entro 90’ da chiamata  | □ SI' □ NO |
| 40 | oppure: entro 6 ore  | □ SI' □ NO |
| 41 | oppure: entro 12 ore | □ SI' □ NO |
|  | **IV- Altro (max pp 10)** | □ SI' □ NO |
| 42 | referenze complessive da Dir scolastici o uffici scolastici: ottimo (1 p a referenza ALLEGATA max 3)  | □ SI' □ NO |
| 43 | chiavette in comodato d’uso gratuito (possibile cauzione) per ciascun dipendente dell’ufficio  | □ SI' □ NO |
| 44 | possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 o eventuale successiva  | □ SI' □ NO |

*Luogo……………………………………………., Data ………………/2018 IL DICHIARANTE …………………………………………………*