**Allegato 2**

**Modulo Dichiarazione**

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

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo“G. Gavazzeni”

Via Combattenti e Reduci, 70  
23018 Talamona (SO)

**Oggetto**: Procedura per la concessione del servizio di erogazione di bevande calde, fredde, snack/merende mediante distributori automatici.

**Codice identificativo gara (CIG) : Z6B3A93FD1**

**Offerta tecnica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_), C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formula la seguente offerta tecnica**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Possesso di  Certificazione di qualità del sistema di gestioneUNI EN ISO 9001 | SI NO  Certificato N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 2 | Possesso di Certificazione ambientale UNI EN ISO 14001 | SI NO  Certificato N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 3 | Possesso di Certificazione relativa alla sicurezza alimentare UNI EN ISO 22000 | SI NO  Certificato N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 4 | Possesso di Certificazione relativa alla salute e sicurezza sul posto di lavoro BS OHSAS 18001 | SI NO  Certificato N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 5 | Possesso di Certificazione HACCP UNI 10854 | SI NO  Certificato N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 6 | Possesso di ulteriori e specifiche certificazioni di qualità relative al servizio richiesto (processo/prodotto), riconosciute almeno a livello nazionale da specifici organismi | SI NO  Certificato 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_  Certificato 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_  Data emissione: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ | | |
| 7 | Servizi presso istituti scolastici, altre amministrazioni pubbliche  e/o aziende. | Elencare i contratti stipulati e in atto alla data del bando  (Ex. Scuola/Azienda – Sede – data di stipula) | | |
| 8 | Tipologia dei distributori e anno di fabbricazione.  Punteggio attribuito per anno di  fabbricazione | Marca e modello | Numero | Anno di fabbricazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 9 | Tempi d’intervento di assistenza tecnica ai distributori e per il rifornimento dalla chiamata. |  Entro 2 ora dalla chiamata   Entro 3 ore dalla chiamata   Entro 4 ore dalla chiamata   Entro 5 ore dalla chiamata | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DI OFFERTA | SI’/NO | N° | indicare il/i prodotto/i o la proposta |
| almeno due prodotti da agricoltura biologica |  |  |  |
| assenza in tutti i prodotti di olio di palma o derivati |  |  |  |
| almeno un prodotto   proveniente da commercio equo-solidale |  |  |  |
| almeno un prodotto per celiaci |  |  |  |
| utilizzo di bicchierini e palette in materiale biodegradabile |  |  |  |
| almeno due snack o merende per alimentazione vegana |  |  |  |
| presenza tra i prodotti di frutta fresca confezionata |  |  |  |
| presenza tra i prodotti di yogurt |  |  |  |
| presenza tra i prodotti di panini/tramezzini |  |  |  |
| proposte innovative inerenti a progetti nutrizionali con Enti pubblici o con Aziende del territorio |  |  |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)