

OFFERTA PER SERVIZIO RISTORO A MEZZO DISTRIBUTORI AUTOMATICI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Zevio
Via F.lli Stevani 24
37059 Zevio VR

Il sottoscritto _____
(cognome, nome e ragione sociale)
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____ cap. _____ Via/Piazza _____
telefono _____ fax _____ mail _____

PRESENTA

offerta per la gestione del servizio di ristoro a mezzo distributori automatici presso i punti di erogazione del servizio dell'Istituto Comprensivo di Zevio per anni I dalla firma del contratto eventualmente rinnovabile.

A tal fine dichiara:

1. di essere nelle condizioni previste dalla vigente normativa per espletare il servizio in argomento;
2. di accettare senza alcuna riserva tutto quanto indicato nel bando di gara per l'affidamento del servizio di ristoro a mezzo distributori automatici;
3. di autorizzare, ai sensi della Legge 196/2003, il trattamento dei dati personali per i fini connessi all'espletamento delle procedure di gara;
4. di essere in grado di iniziare l'attività entro 15 gg. dalla data di affidamento del servizio;
5. di fornire il servizio continuativamente anche nei periodi di interruzione dell'attività didattica;
6. di impegnarsi all'installazione di apparecchiature rispondenti ai requisiti previsti dall'art.32 D.P.R. 327/80 e conformi al D.Lgs 81/2008;
7. Di adeguarsi alle eventuali disposizioni dettate dall'Ente proprietario dei Locali Scolastici.

1) Prezzo

| Prodotto | Prezzo moneta | Prezzo chiave |
|-------------------|------------------------------|---------------|
| Bevande calde a1) | caffè espresso | |
| | caffè espresso lungo | |
| | caffè macchiato | |
| | caffè corto decaffeinato | |
| | caffè macchiato decaffeinato | |
| | caffè orzo | |
| | caffè orzo macchiato | |
| | cappuccino | |
| | cappuccino con cioccolata | |
| | ginseng | |
| | latte macchiato | |
| | latte | |
| | cioccolato forte | |
| | the | |

| Prodotto | | Prezzo moneta | Prezzo chiave |
|----------------------------------|---|---------------|---------------|
| Acqua a2) | Acqua 0,5 l naturale/frizzante | | |
| Bibite a3) | succhi di frutta brick 20 cl non zuccherati | | |
| | bottiglietta the 50 cl | | |
| | the brick 20 cl | | |
| Snack dolci e salati - varie a4) | taralli | | |
| | schiacciate | | |
| | crakers | | |
| | fette biscottate | | |

2) Qualità del Servizio

| | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 2a) Intervallo di intervento di pulizia e manutenzione dei distributori (segnare con una X solo un'opzione) | <input type="checkbox"/> | ogni giorno |
| | <input type="checkbox"/> | ogni due giorni |
| | <input type="checkbox"/> | ogni tre giorni |
| | <input type="checkbox"/> | più di tre giorni |
| 2b) Installazione di tutti i distributori richiesti (segnare con una X) | <input type="checkbox"/> | SI |
| | <input type="checkbox"/> | NO |

3) Contributo annuale per finalità istituzionali della scuola

| | | |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Contributo annuale per finalità istituzionali della scuola (segnare con una X solo un'opzione) | <input type="checkbox"/> | Contributo pari a € _____ |
| | <input type="checkbox"/> | Nessun contributo |

4) Certificazione di Qualità

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Possesso di certificazione di Qualità (segnare con una X solo un'opzione) | <input type="checkbox"/> | SI (allegare copia certificazione o dichiarazione sostitutiva) |
| | <input type="checkbox"/> | NO |

Si impegna a mantenere i prezzi fissati all'inizio dell'attività per un anno.

Si allega alla presente:

1. fotocopia sottoscritta e non autenticata di documento di identità del legale rappresentante
2. certificato di iscrizione alla Camere di Commercio o autocertificazione
3. dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione
4. altri allegati _____

Lì, _____

Il Legale rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____
(cognome, nome e ragione sociale)

nato il _____ a _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede in _____ cap _____ via _____

telefono _____ fax _____ mail _____

iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____

al n. _____ n. REA _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA _____

matricola INPS _____ Sede _____

matricola INAIL _____ Sede _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

1. I seguenti dati identificativi:

codice fiscale _____

numero di iscrizione _____ del Registro delle imprese di _____

data di iscrizione _____

iscritta nella sezione _____

iscritta con il numero di Repertorio Economico _____ il _____

forma giuridica _____

sede _____ (provincia di _____) via _____ n. _____

costituita con atto del _____

durata della società-data
termine _____

Oggetto sociale _____

2. Titolari di cariche o qualifiche

3. Sede secondarie e Unità locali

4. l'impresa è in possesso di certificazione del sistema di qualità di cui all'art.75, comma 7 del D.lgs. 12 aprile 2006, n. 163 rilasciata da Organismo di certificazione.

Attestazione/Certificato n. _____

Rilasciata da _____

Conforme alla Norma _____

Per i seguenti tipi di prodotti, processi e servizi _____

Settore _____

Valida fino a _____

DATA _____

FIRMA _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, sottoscritta e non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.