

ALLEGATO 1

(da inserire nella busta 1 – domanda di partecipazione)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "Leonardo da Vinci"
CHIAVENNA**

Il/La sottoscritto/a
Titolare della ditta
Codice fiscale
P.IVA
Nato/a..... il
Telefono Cell
e-mail.....
Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via Cap..... Città
e-mail.....

CHIEDE

di partecipare al bando di gara per la stipula di un contratto di **"CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI EROGAZIONE DELLE BEVANDE CALDE, FREDDI, SNACK/MERENDE MEDIANTE DISTRIBUTORI AUTOMATICI – TRIENNIO GENNAIO 2019/DICEMBRE 2021"**.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal bando di gara ed allegati;
- che alla data della celebrazione della presente gara, non sia stata sospesa o revocata l'iscrizione alla Camera di Commercio;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana (DURC)
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, di cui agli artt.120 e segg. della Legge 24/11/1981 n° 689;
- di non trovarsi in stato di amministrazione controllata, cessazione di attività, liquidazione, fallimento, concordato e di qualsiasi altra situazione equivalente;
- di essere stato informato, ai sensi dell' art. 13 del Dlgs. 196/03 che i dati relativi alla Ditta saranno raccolti e trattati per finalità e durata necessari per gli adempimenti connessi all'espletazione della gara e all'eventuale successivo contratto;
- che non esistono condanne penali ovvero procedimenti penali in corso a carico del titolare dell'impresa, se trattasi di ditte individuali, o degli amministratori, se trattasi di società o cooperative.

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene proposta.

Allega

1. copia/e fotostatica/he del/i proprio/i documento/i di identità, in corso di validità

Data.....

Firma

ALLEGATO 2

(da inserire nella busta 2 – Offerta tecnica)

AL DIRIGENTE IIS LEONARDO DA VINCI
CHIAVENNA**Offerta tecnica**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante della Ditta _____, con sede a _____, prov. (___), C.F. _____, P.IVA _____, tel. _____, fax _____, sito web _____, e-mail _____,

Formula la seguente offerta tecnica

Criteri	Indicatori di valutazione	Punteggi riservato alla amministrazione
Possesso certificazione di qualità UNI EN ISO 9001/2008 (Attestato definitivo)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Distributori a norma CE	n. distributore a norma CE (documentato):.....	
Servizi presso altri istituti scolastici e/o ditte	<input type="checkbox"/> fino a 10 istituti/enti/ditte : <input type="checkbox"/> da 11 a 20 istituti/enti/ditte : <input type="checkbox"/> oltre 20 istituti/enti/ditte :	
Anno di fabbricazione Distributori automatici	<input type="checkbox"/> n. distributore anno 2018: <input type="checkbox"/> n. distributore anno 2017: <input type="checkbox"/> n. distributore anno 2016: <input type="checkbox"/> n. distributore anno 2015: <input type="checkbox"/> n. distributore anno 2014: <input type="checkbox"/> n. distributore anno 2013 e precedenti:	
Tempi d'intervento, di assistenza tecnica ai distributori e per il rifornimento, dalla chiamata.	<u>Fascia oraria per il servizio h. 12.30 – 18.00</u> <input type="checkbox"/> Entro 2 ore dalla chiamata: <input type="checkbox"/> Entro 4 ore dalla chiamata: <input type="checkbox"/> Entro 6 ore dalla chiamata: <input type="checkbox"/> Entro 8 ore dalla chiamata : <input type="checkbox"/> Entro 10 ore dalla chiamata :	

Data

Il/i concorrente/i

ALLEGATO 3

(da inserire nella busta 3 – Offerta economica e contributo)

MODULO OFFERTA CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ISTITUTO

Il sottoscritto nato a.....
Il....., in qualità di
Rappresentante legale, procuratore, etc. dell'impresa.....
.....
con sede in
C.F..... P.ta I.V.A.

O F F R E

Premio fedeltà.	
Contributo annuale a titolo di premio fedeltà a favore dell'Istituto	Euro
	(in cifre)
	Euro
	(in lettere)

Data

Il/i concorrente/i

ALLEGATO 3

(da inserire nella busta 3 – Offerta economica e contributo)

LISTA PRODOTTI OFFERTI

BEVANDE CALDE	MARCA	PESO (gr/lit)	COSTO UTENTE *
Caffè espresso			
Caffè decaffeinato			
Caffè macchiato			
Cappuccino			
Cappuccino con cioccolata			
Orzo			
Ginseng			
The			
Latte			
Cioccolata			

* COSTO UTENTE: se per la chiavetta è previsto una riduzione del costo indicarne la percentuale

Specifiche riguardanti i prodotti offerti:

BEVANDE FREDE	MARCA	PESO (gr/lit)	COSTO UTENTE *
Acqua minerale gasata in PET			
Acqua minerale naturale in PET			
Coca cola in lattine			
Aranciata in PET			
Pompelmo in PET			
The freddo limone			

The freddo pesca			
Bevanda integratore al limone, arancia (tipo ENERGADE, AQUARIUS)			
Bevanda (non gasata) arancia rossa, multivitaminico, tropicale in PET			
Succhi di frutta (in brik) gusti assortiti			

COSTO UTENTE: se per la chiavetta è previsto una riduzione del costo indicarne la percentuale

Specifiche riguardanti i prodotti offerti:

SNACK	MARCA	PESO (gr/lt)	COSTO UTENTE *
Pasticceria e snacks standard (taralli, crackers, schiacciatine ,biscotti...)			
Pasticceria e snacks extra (patatine, cipster, wafers, croissant, frolle)			
Pasticceria e snacks top (prodotti linea grandi marche - Bauli ,Ferrero, ecc)			
Pasticceria e snacks cioccolato (tipo Mars, Lions, Kit kat, Twix ecc.)			
Pasticceria e snacks freschi (tipo kinder bueno, fetta al latte, paradiso, ecc)			
Mousse mela (o altro frutto) 100% frutta gr.100			
Macedonia frutta in barattolo (1 porzione)			
Misto Snack salato (tipo Parmareggio e Salamini Beretta)			
Tramezzino doppio gr 130 / 140			
Yogurt (1 porzione - gusti assortiti)			

COSTO UTENTE: se per la chiavetta è previsto una riduzione del costo indicarne la percentuale

Specifiche riguardanti i prodotti offerti:

Data

Il/i concorrente/i