

OFFERTA TECNICA

al

COMUNE DI MILANO – AREA GARE BENI E SERVIZI

Ufficio Gare 3 – Via Durando, 38 – Milano

Tel. 02.88453139

Per la Pubblica gara con oggetto:

Affidamento dell'appalto misto di servizi di gestione e conduzione degli impianti tecnologici del crematorio di Lambrate e dell'obitorio civico di via Ponzio 1, comprensivo dell'esecuzione interventi manutentivi ordinari e straordinari connessi al servizio, della fornitura con posa in opera di 3 forni, della fornitura di combustibile combustibile e del servizio di presidio fisso continuativo per la località di via Ponzio, 1.

Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo di effettuare un'attenta lettura dello stesso nonché del Capitolato Speciale d'Appalto e, nel caso vengano incontrati dubbi o difficoltà circa i contenuti, di contattare l'Ufficio sopra indicato. In caso di A.T.I. e/o Consorzi l'offerta tecnica deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti delle imprese temporaneamente raggruppate/consorziate adibite all'esecuzione della prestazione, nonché dal Consorzio stesso. La mancata sottoscrizione comporterà l'automatica esclusione dalla gara.

1

IL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
(sottoscrizione in originale)

.....

Modello "MOT"

Il sottoscritto

nato a Prov.

Il In qualità di
(Carica sociale)

dell'Impresa (nome
Società)

con sede legale in n.
via

Città e Cap Prov.

Telefono Fax

Codice P.I.
Fiscale

Indirizzo e-mail

Dichiara che la sopra citata società partecipa alla presente gara

- come impresa singola;
- come raggruppamento di impresa, e precisamente:

1	<hr/>	capogruppo	<input type="text"/>
2	<hr/>	mandante	<input type="text"/>
3	<hr/>	mandante	<input type="text"/>
4	<hr/>	mandante	<input type="text"/>
5	<hr/>	mandante	<input type="text"/>

Modello “MOT”

TITOLARE DELLA CARICA E DEI POTERI PER RAPPRESENTARE LA SOCIETA' / L'ATI SOPRA DESCRITTA E PER PRESENTARE L'OFFERTA TECNICA RELATIVA ALLA PUBBLICA GARA IN OGGETTO

Dichiara che in caso di aggiudicazione eseguirà le prestazioni nel rispetto delle modalità e condizioni di cui al capitolato speciale d'appalto, nonché dei dati e dichiarazioni di seguito riportati:

REQUISITO 1: Censimento impianti, costituzione di anagrafica tecnica, sistema informativo e piano di manutenzione ordinaria

REQUISITO 2: Squadra di addetti alla gestione impianti crematoriali del cimitero di LAMBRATE

L'operatore economico deve presentare una relazione in dettaglio in cui descrive come intende organizzare lo svolgimento del citato servizio crematoriale su base giornaliera indicando il numero di operatori, la loro mansione e ruolo.).

REQUISITO 3: Professionalità del Responsabile Tecnico di gestione impianti (*)

A Indicare nome e cognome del Responsabile Tecnico referente del concorrente. Il concorrente dovrà indicare la prestazione resa (una delle 3 scelte indicate) in qualità di responsabile tecnico/direttore di gestione di contratti simili o assimilabili (negli ultimi 5 anni) su dichiarazione del concorrente.

--	--

Nome

Cognome

Prestazione resa:

CONTRATTI di GESTIONE IMPIANTI MECCANICI	<input type="checkbox"/>	anno_____
CONTRATTI di GESTIONE IMPIANTI CREMATORIALI	<input type="checkbox"/>	anno_____
CONTRATTI di GESTIONE IMPIANTI MECCANICI E CREMATORIALI	<input type="checkbox"/>	anno_____

B Esperienza professionale del Responsabile definita dal n. di cantieri/gestioni" gestiti negli ultimi 5 anni che possano essere assimilabili al presente servizio su dichiarazione del concorrente con particolare riguardo all'attività crematoriale.

n. contratti da 1 a 5	<input type="checkbox"/>	anno_____
n. contratti superiore a 5	<input type="checkbox"/>	anno_____

Le dichiarazioni di cui alle lettere A) e B) dovranno essere comprovate al RUP/DEC prima dell'avvio delle prestazioni mediante attestazione delle mansioni svolte.

REQUISITO 4: Valutazione tecnica e prestazionale della fornitura e posa in opera dei 3 nuovi impianti di cremazione

Modello "MOT"

REQUISITO 5: Estensione della garanzia dei forni, componenti e impianti ad essi correlati oltre 24 mesi come segue:

DURATA GARANZIA OFFERTA (*)

- | | |
|---------------|--------------------------|
| 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 30 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 36 mesi | <input type="checkbox"/> |
| oltre 36 mesi | <input type="checkbox"/> |

Nel caso di periodi intermedi verrà attribuito il punteggio riferito al periodo inferiore

REQUISITO 6: Possesso della Certificazione "Sistemi di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro – Requisiti e guida per l'uso", in corso di validità, relativa allo standard internazionale UNI ISO 45001:2018 "Sistemi di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro – Requisiti e guida per l'uso", riferita al settore merceologico identificato con IAF/EA 28 "Imprese di costruzione, installatori d'impianti e servizi (*)

- | | |
|----|--------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> |

REQUISITO 7: Possesso della Certificazione del Sistema di Gestione Ambientale in corso di validità (EMAS), regolamento (CE) n. 1221/2009, o della certificazione secondo la norma tecnica UNI EN ISO 14001 (*)

- | | |
|----|--------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> |

REQUISITO 8: Certificazione di adozione di politiche tese al raggiungimento della parità di genere. DI CUI ALL'ARTICOLO 46-BIS DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 198/2006 (Codice delle pari opportunità) (*)

- | | |
|----|--------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> |

N.B.: () barrare le ipotesi che si intendono proporre*

Modello "MOT"

Allega al presente modello MOT:

.....

La persona che potrà essere contattata in caso di eventuali chiarimenti circa quanto sopra è

Tel.:

e-mail

fax

cellulare

....., li

.....