Modello “MOT”

Al

COMUNE DI MILANO - AREA GARE BENI E SERVIZI

Via Durando, 38/A – 20158 Milano

Tel. 02.88453173

PEC serviziogare1utilityservice@postacert.comune.milano.it

OFFERTA TECNICA

Appalto n. 70/2023 - CIG A0176ED6D8

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER I DIPENDENTI DEL COMUNE DI MILANO.

Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo di effettuare un’attenta lettura dello stesso nonché del Bando integrale di gara e 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 l’offerta tecnica deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti delle imprese temporaneamente raggruppate adibite all’esecuzione della prestazione. L’offerta tecnica non sottoscritta non sarà ritenuta valida.

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato a |  | Prov. |  | Il |  |

|  |
| --- |
| In qualità di |
| (Carica sociale) |  |

|  |
| --- |
| dell’Impresa |
| (nome Società) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con sede legale in via |  |  n. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Città e Cap |  | Prov. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | Fax |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.I. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e-mail:  |  |

Dichiara che la sopra citata società partecipa alla presente gara come: (barrare la casella interessata):

* Unica impresa concorrente
* Raggruppamento d’Impresa

*(In caso di Raggruppamenti indicare le generalità delle società)*

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Requisito 1: **PROGETTO TECNICO: STRUTTURA ORGANIZZATIVA PROPOSTA PER L’EROGAZIONE DEL SERVIZIO E LA RETE DEI LOCALI**

Requisito 2: **PROGETTO TECNICO: SISTEMA DI CONTROLLO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI RESE**

Requisito 3: **LOCALI CONVENZIONATI CON PASTO A PREZZO CONCORDATO – “PASTO LIGHT”**

Requisito 4:  **LOCALI CONVENZIONATI CON PASTO A PREZZO CONCORDATO – “PASTO STANDARD”**

Requisito 5:  **DISTRIBUZIONE DEI LOCALI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI MILANO**

Requisito 6:  **CAPACITA’ DI CONVENZIONAMENTO LOCALI AD ALTO NUMERO DI EROGAZIONE PASTI**

Requisito 7:  **CONVENZIONI LOCALI PER CELIACI**

Requisito 8:  **CONVENZIONI LOCALI BIOLOGICI**

Requisito 9:  **MIGLIORE OFFERTA AGLI ESERCENTI ESPRESSA TRAMITE DIMINUZIONE DELLA “PERCENTUALE DI SCONTO” INCONDIZIONATO OMNICOMPRENSIVO GARANTITA AI RISTORATORI**

Requisito 10:  **TERMINI DI PAGAMENTO ESERCIZI CONVENZIONATI**

Requisito 11:  **SOMMINISTRAZIONE BIBITE ANALCOLICHE**

Requisito 12:  **SERVIZIO DI “CONSEGNA A DOMICILIO”**

Requisito 13:  **PROGETTO INFORMATICO** così suddiviso:

* 1. **Organizzazione Generale dei Ruoli**
	2. **Help-Desk assistenza sistemistica/supporto gestione operativa**

**13.3 Corrispondenza del prodotto offerto alle esigenze del Comune di Milano**

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

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Allega congiuntamente alla presente copia fotostatica non autenticata del proprio documento d’identità.*

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 (sottoscrizione in originale)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_