ALLEGATO 12 – DA INSERIRE NELLA BUSTA B

COPERTINA

(INDICARE DATI IDENTIFICATIVI DELLA DITTA)

Modello di offerta TECNICA per la procedura aperta avente ad oggetto l'affidamento del servizio di sportello multifunzionale per il contrasto alla povertà estrema

CIG 9812543EA2- CUP : I91H22000090006- CPV: 85312300-2

INDICE (da completare a cura dell'offerente)

- 1) Dichiarazione per offerta tecnica _____ pagina_ 3;
- 2) **A1:** Documento tecnico operativo _____ pagina_ 6;
- 3) **A2:** Descrizione degli operatori impiegati nella gestione dei servizi richiesti pagina_ 7;
- 4) **A3:** Elementi migliorativi ed aggiuntivi delle attività previste in Capitolato pagina_ 8;
- 5) **B1:**Capacità di collaborare con la rete dei Servizi Territoriali per lo svolgimento di attività e servizi finalizzati all'inclusione lavorativa di soggetti in condizione di disagio ed esclusione sociale documentata da contratti, dai protocolli ed intese di collaborazione stipulati negli ultimi tre anni (2018 - 2019- 2022) _____ pagina_ 9;
- 6) **B2:**Capacità di contenimento del turn over _____ pagina_10;
- 7) **Curriculum vitae dipendenti** _____ **pagina _11;**

AL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55

DIREZIONE 6

Oggetto: Offerta **TECNICA** per l'affidamento del servizio dello sportello multifunzionale per il contrasto alla povertà estrema. **Dichiarazione di offerta tecnica** ai sensi del D. P. R. 445/2000.

IL SOTTOSCRITTO/I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome _____
nato a _____ () il _____
in _____ qualità _____ di _____
dell'impresa _____
con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo) _____
con codice fiscale/partita IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____ PEC _____

Cognome e Nome _____
nato a _____ () il _____
in _____ qualità _____ di _____
dell'impresa _____
con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo) _____
con codice fiscale/partita IVA _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____ PEC _____

Cognome e Nome _____
nato a _____ () il _____
in _____ qualità _____ di _____
dell'impresa _____
con sede legale in (località - provincia - c.a.p. - indirizzo) _____

con codice fiscale/partita IVA _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____ PEC _____

Nella loro qualità di

titolare/i o Legale/i rappresentante/i pro tempore;

procuratore/i speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: (barrare la casella che interessa):

impresa individuale (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. a);

società (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. a), specificare tipo _____;

consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. b);

consorzio tra imprese artigiane (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. b);

consorzio stabile (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. c);

mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. d) costituito non costituito;

mandataria di un consorzio ordinario (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. e); costituito non costituito;

aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. f); dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica; dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica; dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune ovvero se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

GEIE (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 2 - lett. g);

operatori economici stabiliti in altri Stati membri (D.lgs. 50/2016 art. 45 - comma 1);

altro: _____

DICHIARA / DICHIARANO

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del D. P. R. 445/2000 che i dati ed i fatti indicati sottoscritti nella presente proposta tecnica di servizio sono veritieri ed altresì

1) che la sottostante offerta tecnica non contiene riserve o condizioni diverse da quelle previste da tutti i documenti della gara;

2) che l'offerta tecnica non è espressa in modo indeterminato, ovvero parziale, ovvero facendo riferimento ad altre offerte proprie o di altri;

3) che l'offerta tecnica sottostante è stata formulata autonomamente;

La ditta offerente dichiara:

autorizzare la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto dell'art. 53 del Codice - la facoltà di "accesso agli atti

oppure

di volere esercitare il proprio diritto - alla riservatezza, ai sensi dell'art. 53, c. 5, del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm. ii. per le seguenti parti dell'offerta:

Luogo e data _____

Il/Legale/i Rappresentante/i/ Procuratore/i _____

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituiti ovvero nel caso di aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete qualora la rete sia priva di soggettività giuridica e dotata di organo comune con potere di rappresentanza o la rete sia dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza o la rete sia sprovvista di organo comune o l'organo comune sia privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, ai sensi dell'art. 48, comma 8, D.lgs. 50/2016, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti:

Firmato da _____ per l'Impresa _____

Firmato da _____ per l'Impresa _____

Firmato da _____ per l'Impresa _____

A: QUALITA' DEL SERVIZIO

A1: Documento tecnico operativo: formato massimo n. 8 facciate in 4 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

A: QUALITA' DEL SERVIZIO

A2: Descrizione degli operatori impiegati nella gestione dei servizi richiesti: formato massimo n. 6 facciate in n. 3 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

A: QUALITA' DEL SERVIZIO

A3: Elementi migliorativi ed aggiuntivi delle attività previste in Capitolato: formato massimo n. 6 facciate in n. 3 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

B: QUALITA' ORGANIZZATIVA

B1:Capacità di collaborare con la rete dei Servizi Territoriali per lo svolgimento di attività e servizi finalizzati all'inclusione lavorativa di soggetti in condizione di disagio ed esclusione sociale documentata da contratti, dai protocolli ed intese di collaborazione stipulati negli ultimi tre anni (2018 - 2019 - 2022): **formato massimo n. 8 facciate in n. 4 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;**

B: QUALITA' ORGANIZZATIVA

B2:Capacità di contenimento del turn over: formato massimo n. 4 facciate in numero 2 pagine, scrivere a seguire senza cancellare questa intestazione del foglio;

ALLEGATI:

- 1) CURRICULUM DEI DIPENDENTI (anche con file separati)