

**GARA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA IN
MATERIA DI AUTORIZZAZIONI AMBIENTALI - CIG 7563840639**

MODULO OFFERTA TECNICA

“Sistema di Qualità – Ore settimanali aggiuntive – Pratiche aggiuntive”

Il sottoscritto _____

Nato (*luogo e data di nascita*): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Partecipante alla presente gara d'appalto in qualità di

(fare una croce sulla casella che interessa):

IMPRESA SINGOLA (*imprenditore individuale, società anche cooperative, consorzio di cooperative o di imprese artigiane, consorzio stabile*)

o in alternativa

IMPRESA MANDATARIA/CAPOGRUPPO in riunioni di concorrenti ex art.45, comma 2, lett. d), e), f), g) D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. con le seguenti imprese:

(indicare la composizione del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti o rete di imprese o Geie di cui si fa parte)

IMPRESA MANDANTE _____

con sede in _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

IMPRESA MANDANTE _____

con sede in _____

CF/P.IVA _____

Legale rappresentante _____

DICHIARA/DICHIARANO

1)

Con riferimento al criterio di valutazione "**B – Possesso Certificazione Qualità UNI EN ISO 9001**", idonea e pertinente all'oggetto del presente appalto

(fare una croce sulla casella che interessa):

Di ESSERE IN POSSESSO di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 per la seguente attività _____

rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

o in alternativa

Di NON ESSERE IN POSSESSO di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001

OFFRE/OFFRONO

2)

Con riferimento al criterio di valutazione "**C – Numero ore settimanali aggiuntive**" rispetto al monte ore obbligatorio di 50 ore previsto nel CSA (25 ore per ognuno dei due componenti lo Staff del progetto la cui presenza è obbligatoria)

N° ore settimanali aggiuntive _____
(in cifre)

(in lettere)

3)

Con riferimento al sub-criterio di valutazione **“D.1 – Numero pratiche in più AUA 1”** aggiuntive rispetto alle 100 pratiche AUA 1 previste come servizio minimo dal CSA

N° pratiche AUA1 aggiuntive _____
(in cifre)

(in lettere)

4)

Con riferimento al sub-criterio di valutazione **“D.2 – Numero pratiche in più AUA 2”** aggiuntive rispetto alle 40 pratiche AUA 2 previste come servizio minimo dal CSA

N° pratiche AUA2 aggiuntive _____
(in cifre)

(in lettere)

Luogo / Data

(Firma / Firme)

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

-il presente Modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte

-Deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante o da altra persona dotata di poteri di firma del dichiarante.

-in caso di Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili il presente modulo deve essere sottoscritto dal Consorzio

-In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti o Geie, qualora sia già stato conferito il mandato il presente modulo deve essere sottoscritto solo dall'impresa mandataria/capogruppo "in nome e per conto proprio e delle mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito il presente modulo deve essere sottoscritto da tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o Geie di cui alle lett. d), e), g) del comma 2 dell'art. 45 del Codice.

-Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art. 45, comma 2, lett. f) del Codice si rimanda a quanto indicato nel Disciplinare di gara

-In caso di discordanza tra l'offerta indicata in cifre e quella indicata in lettere, sarà considerata valida quella indicata in lettere.