

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, POTATURA ED ABBATTIMENTO ALBERATURE, CONTENIMENTO BARRIERE VEGETALI SPONTANEE SULLE STRADE PROVINCIALI E LORO PERTINENZE, ANNO 2019 - CIG 8120061650

MODULO OFFERTA TECNICA

“Sub-criteri di valutazione C.1) - C.2) - D.1) - D.2)

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 _____

**** Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri**

DICHIARA/DICHIARANO

rif. SUB-CRITERIO DI VALUTAZIONE C.1)

Sezione da compilarsi da parte di operatore economico singolo (compresi Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili)

Con riferimento al sub-criterio di valutazione **“C.1 – Possesso Certificazione Qualità UNI EN ISO 14001/2015”**, 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 14001/2015**

rilasciata da _____

per la seguente attività _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

o in alternativa

☐

DI NON ESSERE IN POSSESSO di tale certificazione

Sezione da compilarsi da parte di operatore economico raggruppato (RTI, Consorzi Ordinari, Geie, Rete)

Con riferimento al sub-criterio di valutazione **“C.2 – Possesso Certificazione Qualità UNI EN ISO 14001/2015”**, idonea e pertinente all’oggetto del presente appalto

(fare una croce sulla casella che interessa):

☐ che sia la mandataria/capogruppo sia la/le Mandante/i SONO IN POSSESSO di certificazione di qualità UNI EN ISO 14001/2015 come di seguito indicato

MANDATARIA/CAPOGRUPPO:

Certificazione rilasciata da _____

per la seguente attività _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

MANDANTE:

Certificazione rilasciata da _____

per la seguente attività _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

MANDANTE:

Certificazione rilasciata da _____

per la seguente attività _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

o in alternativa

☐ che la sola Mandataria/Capogruppo E' IN POSSESSO di certificazione di qualità *UNI EN ISO 14001/2015*

rilasciata da _____

per la seguente attività _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

o in alternativa

☐ di NON ESSERE IN POSSESSO di tale certificazione

rif. SUB-CRITERIO DI VALUTAZIONE C.2)

Con riferimento al sub-criterio di valutazione **“C.2 – Sostenibilità ambientale dei veicoli utilizzati per l'appalto”**

☐ che verranno utilizzati per l'esecuzione delle prestazioni dedotte in appalto I SEGUENTI VEICOLI a BASSO IMPATTO AMBIENTALE

A TRAZIONE ELETTRICA: N° _____
(in cifre)

A GAS METANO: N° _____
(in cifre)

A GPL: N° _____
(in cifre)

VEICOLI CLASSIFICATI ALMENO EURO 5
(esclusi i veicoli a gas metano e gpl): N° _____
(in cifre)

TOTALE
N° VEICOLI A BASSO IMPATTO AMBIENTALE N° _____
(in cifre)

NB:

- I veicoli che verranno valutati sono quelli indicati e descritti nell' **ELENCO** dei VEICOLI che i concorrenti devono presentare a corredo della “Relazione Metodologica e Organizzativa” di cui al sub-criterio di valutazione A.1) “Modalità di prestazione ed organizzazione del servizio”, nel quale, oltre alle altre informazioni richieste, deve essere indicata per ogni veicolo la tipologia e la classe ambientale.
- Nel conteggio dei veicoli classificati almeno Euro 5 non vanno conteggiati i veicoli a gas metano e gpl
- Non verrà attribuito il punteggio previsto per il presente sub-criterio di valutazione alle offerte mancanti dell'Elenco dei Veicoli, nonché alle offerte che risultano non coerenti o compatibili con quanto indicato nel suddetto Elenco
- In caso di non corrispondenza tra la cifra indicata come Totale e la somma delle cifre riferite alle singole voci, verrà considerata la cifra corrispondente a quanto indicato nell'Elenco dei Veicoli

rif. SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE D.1) e D.2)

Sezione da compilarsi da parte di operatore economico singolo (compresi Consorzi di cooperative o consorzi di imprese artigiane o consorzi stabili)

Con riferimento ai sub-criteri di valutazione **“D.1 – Possesso Attestazione SOA – cat. OG3”** e **“D.2 – Possesso Attestazione SOA – cat. OS24”**

(fare una croce sulla casella che interessa):

☐ Di ESSERE IN POSSESSO di Attestazione di Qualificazione SOA

rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

per le seguenti categorie: *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ OG3

☐ OS24

o in alternativa

☐ DI NON ESSERE IN POSSESSO di Attestazione SOA per le categorie OG3 e OS24

Sezione da compilarsi da parte di operatore economico raggruppato (RTI, Consorzi Ordinari, Geie, Rete)

Con riferimento ai sub-criteri di valutazione **“D.1 – Possesso Attestazione SOA – cat. OG3”** e **“D.2 – Possesso Attestazione SOA – cat. OS24”**

(fare una croce sulla casella che interessa):

☐ che sia la Mandataria/capogruppo sia la/le Mandante/i SONO IN POSSESSO di Attestazione di Qualificazione SOA come di seguito indicato

MANDATARIA/CAPOGRUPPO:

Attestazione SOA rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

per le seguenti categorie: *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ OG3

☐ OS24

MANDANTE:

Attestazione SOA rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

per le seguenti categorie: *(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ OG3

☐ OS24

MANDANTE:

Attestazione SOA rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

per le seguenti categorie: **(fare una croce sulla casella che interessa)**

☐ OG3

☐ OS24

o in alternativa

☐ che la sola Mandataria/Capogruppo E' IN POSSESSO di Attestazione di Qualificazione SOA

rilasciata da _____

data di rilascio _____ data di scadenza _____

per le seguenti categorie: **(fare una croce sulla casella che interessa)**

☐ OG3

☐ OS24

o in alternativa

☐ di NON ESSERE IN POSSESSO della Attestazione SOA per le categorie OG3 e OS24

(Firma / Firme digitali)

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