

Allegato n. 4

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO  
DI EROGAZIONE DI BEVANDE FREDDE, CALDE, E SNACK MEDIANTE  
DISTRIBUTORI AUTOMATICI PRESSO L’I.C. DANTE ALIGHIERI (TRIESTE)**

**OFFERTA TECNICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_,  
P.IVA \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, sito web \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**Formula la seguente offerta tecnica**

*(Rispondere “SI”/ “NO” nella casella corrispondente se si è in grado o meno di garantire quanto richiesto, altrimenti indicare la lettera relativa alla casella)*

1	Presenza di snack senza glutine ( <b>massimo punti 8</b> ); (SI/NO)	
2	Presenza prodotto proveniente da commercio equo-solidale ( <b>massimo punti 7</b> ); (SI/NO)	
3	Presenza Tramezzini, panini farciti ecc ( <b>massimo punti 7</b> ); (SI/NO)	
4	Presenza Prodotto fresco: yogurt, frutta ecc. ( <b>massimo punti 7</b> ); (SI/NO)	
5	In aggiunta allo zucchero bianco, utilizzo di zucchero di canna o integrale ( <b>massimo punti 7</b> );	
6	Anno di fabbricazione dei distributori: (indicare la relativa lettera)	
	a) successivo al 1° gennaio 2020: <b>punti 0</b>	
	b) successivo al 1° gennaio 2021: <b>punti 4</b>	
	c) successivo al 1° gennaio 2022: <b>punti 8</b>	
7	Possesso di certificazione di qualità UNIENISO 9001 o eventuale successiva ( <b>massimo punti 5</b> ); (SI/NO)	
8	<u>Costo cauzione della chiavetta:</u> (indicare la relativa lettera)	
	a) €5,00: <b>punti 0</b>	
	b) €4,00: <b>punti 3</b>	
	c) €3,00: <b>punti 5</b>	
	d) €2,00: <b>punti 6</b>	
9	<u>interventi di riparazione/manutenzione:</u> (indicare la relativa lettera)	
	a) dopo 48 ore dalla chiamata: <b>punti 0</b>	
	b) tra le 24 e le 48 ore dalla chiamata: <b>punti 3</b>	
	c) entro le 24 ore dalla chiamata: <b>punti 8</b>	
10	<u>intervento di reintegro scorte dei prodotti esauriti:</u> (indicare la relativa lettera)	
	a) intervento 1 volta ogni due settimane: <b>punti 0</b>	
	b) Intervento 1 volta ogni settimana: <b>punti 2</b>	
	c) intervento 2 volte a settimana: <b>punti 4</b>	
	d) <b>intervento 3 volte a settimana: punti 7</b>	
<b>TOTALE</b>		/70

[luogo e data] \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante:**

\_\_\_\_\_