

OFFERTA TECNICA

Intestazione Ditta _____

a. Tipologia dei distributori automatici e anno di fabbricazione non anteriore al 2016 (max. punti 10)

N°	MARCA E MODELLO	ANNO DI FABBRICAZIONE	PUNTI (a cura dell'Istituzione scolastica)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- b.** Possesso certificazione UNI EN ISO-9001/2015 (punti 10) SI' NO
c. Possesso certificazione UNI EN ISO-14001/2015 (punti 10) SI' NO

Allegare, se posseduta, copia della certificazione di qualità definitiva rilasciata da enti accreditati ai sensi di legge.

d. Servizi presso Amministrazioni pubbliche e/o Ditte negli ultimi 6 anni (max. punti 3)

ANNO	AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E/O DITTE	PUNTI (a cura dell'Istituzione Scolastica)

e. Frequenza dell'assistenza tecnica (max punti 7)

- entro 4 ore
 intervento successivo alle 4 ore

Data _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
