



# COMUNE DI DECIMOMANNU

Provincia di Cagliari

1° Settore

## MODULO PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA

Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI APPARECCHI AUTOMATICI PER LA VENDITA DI ALIMENTI E BEVANDE PER IL PERIODO DI 36 MESI PRESSO IL PALAZZO COMUNALE SITO IN PIAZZA MUNICIPIO N. 1 E IL CENTRO POLIFUNZIONALE DI PIAZZA DE GASPERI. **CIG ZEC1A7EA15**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### Propone l'offerta tecnica di seguito schematicamente riportata,

impegnandosi al rispetto della stessa per tutta la durata dell'affidamento, nonché di ogni richiesta, vincolo o condizione previsti dal Capitolato speciale d'onori e dalla lettera d'invito.

- ☐ 1. Celiachia (A.I.C); (specificare i prodotti) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 2. Tramezzini, panini farciti e simili; (specificare i prodotti) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 3. Prodotti dietetici; (specificare i prodotti) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 4. Altri prodotti quali: ginseng, chewing-gum, caramelle, cioccolato, ecc.; (specificare i prodotti)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 5. Distributori dotati di segnalazione assenza di monete di resto; \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 6. prodotti aggiuntivi; \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ 7. Possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 o eventuale successiva; (indicare la certificazione) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ 8. Interventi alle apparecchiature, per verificarne il corretto funzionamento, per integrare prodotti mancanti, e per sostituire prodotti eventualmente scaduti. (minimo 1 ispezione a settimana); (indicare la tempistica) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ 9. Ulteriori proposte tecniche migliorative sulle apparecchiature offerte a favore dell'Amministrazione in termini di economicità della spesa e risparmio energetico; (indicare la tipologia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ 10. Ulteriori proposte tecniche migliorative per ulteriori servizi all'utenza; (indicare la tipologia)

\_\_\_\_\_

☐ 11. Tempo di intervento su chiamata (entro e non oltre 24 ore) entro \_\_\_\_\_;

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Rappresentante legale

\_\_\_\_\_