***A***

**Scuole Civiche di Milano – Fondazione di Partecipazione**

*Alzaia Naviglio Grande, 20 – 20144 Milano*

*Tel. 02.97152121 Fax 02. 0236661431 MAIL:appalti@fondazionemilano.eu*

*OFFERTA TECNICA*

**Concessione 61/2017**

 **per l’Autorizzazione alla gestione di macchine fotocopiatori e per la stampa necessari alla comunità scolastica da installare presso le sedi di Fondazione Scuole Civiche Milano**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato a |  | Prov. |  | il |  |

|  |
| --- |
| In qualità di |
| (Carica sociale) |  |

|  |
| --- |
| dell’Impresa |
| (nome Società) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con sede legale in via |  |  n. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Città e Cap |  | Prov. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | Fax |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | P.I. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e-mail:  |  |

Dichiara che la sopra citata società partecipa alla presente gara come: (barrare la casella interessata):

* Unica impresa concorrente
* Raggruppamento d’Impresa

*TITOLARE/I DELLA CARICA E DEI POTERI PER RAPPRESENTARE LA SOCIETA’/L’ATI SOPRA DESCRITTA E PER PRESENTARE L’OFFERTA TECNICA RELATIVA ALLA GARA IN OGGETTO*

*DICHIARA*

1. **di aver preso visione degli atti della procedura;**

I N D I C E INDICATIVO DEI CONTENUTI DELLA PROPOSTA TECNICA

**Relazione e descrizione del servizio compreso le attrezzature** : Il punto OT1, di cui all’ art. 2. Parte 1 del CTS, dovrà contenere la descrizione dettagliata del funzionamento del servizio, l’indicazione del numero minimo degli addetti impiegati per ogni giornata distinto per mansione. Inoltre contenere la descrizione dettagliata delle scelte condotte in materia di organizzazione del servizio, modalità di approvvigionamento, di trasporto e stoccaggio. Dovrà descrivere in modo dettagliato l’organizzazione di un servizio; descrivere l’esperienza maturata, e i requisiti professionali per la gestione dell'attività office automation;

**Requisito OT2**

la relazione dovrà illustrare la gestione del controllo remoto delle macchine fotocopiatrici, come viene gestito il monitoraggio dello stato di rifornimento, eventuali messaggi di malfunzionamento, come viene organizzata la manutenzione, come sono organizzati gli interventi d’urgenza, quali sistemi di pagamento metterà a disposizione il fornitore, quali sistemi di pagamento innovativo e le modalità, come viene gestita la nuova disposizione per la gestione dei corrispettivi in vigore dal 1 aprile 2017 – D.Lgs 127/2015.

Il fornitore inoltre dovrà elencare in modo esplicito ed esaustivo (marca modello caratteristiche tecniche) le macchine (almeno 7) che metterà a disposizione della comunità scolastica.

**MIGLIORIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA | SI/NO | PUNTI MAX 6 |
|  |  |  |
| Essere in possesso della certificazione serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conformealle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000 |  | 1 punti totali |
| Essere in possesso della certificazione di ecogestione e di audit (EMAS), ai sensi del Regolamento (CE) n. 1221/2009 del Parlamento Europeo e del suo Consiglio del 25 novembre 2009 o della certificazione ambientale aisensi della norma UNI EN ISO 14001 - Ohsas 18001 - Iso 22000  |  | 0,5 punti totali |
| Creazione App per smart phone per pagamento delle consumazioni con logo anche di Fondazione Milano e ricarica tramite carta di credito/bancomat -  |  | 0,5 punti |
| Possibilità di accedere al servizio tramite denaro contante senza obbligo di tessere  |  | 1 punti |
| Essere in possesso della certificazione e patentino per il trasporto e lo smaltimento dei toner |  | 2 punti |

Eventuali ulteriori comunicazioni:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## La persona che potrà essere contattata in caso di eventuali chiarimenti circa quanto sopra è:

##  tel.

e-mail fax.

Cellulare

………………….., lì ……………………….

Allega congiuntamente alla presente copia fotostatica non autenticata del proprio documento d’identità (in caso di ATI/consorzi di tutti i legali rappresentanti).

*Note:*

In caso di A.T.I l’offerta tecnica deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti delle imprese temporaneamente raggruppate adibite all’esecuzione della prestazione. L’offerta tecnica non sottoscritta non sarà ritenuta valida.