***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***del C.P.I.A. PE-CH***

***Dott.ssa Michela BRACCIA***

***ALLEGATO B***

***Oggetto: Procedura Negoziata ai sensi dell’art. 187 del D. Lgs. 36/2023 per l’affidamento della gestione dei distributori automatici all’interno dell’Istituto C.P.I.A. PESCARA-CHIETI***

**MODULO DI FORMULAZIONE OFFERTA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a il / /\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di Legale Rappresentante della ditta , propone l'offerta di seguito schematicamente riportata.

Sono riportati in tabella i prodotti proposti per la distribuzione, con caratteristiche e prezzi al pubblico.

Tali prezzi si intendono IVA inclusa, comprensivi di ogni onere e ***saranno mantenuti per tutta la durata dei 5 (cinque) anni di concessione.***

***Tabella dei prodotti offerti:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Bevanda/Alimento** | **Prezzo al pubblico** |
| *Acqua gassata e liscia* |  |
| *Succhi di frutta (1)* |  |
|  |  |
|  |  |
| *Bibite in lattina (1) (compreso il thé)* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Alimenti solidi pre-confezionati (2) (Snack salati, Merende dolci, ecc.)* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Insalate e piatti freddi* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Caffè* |  |
| *Caffè decaffeinato* |  |
| *Caffè macchiato* |  |
| *Cappuccino* |  |
| *Thé* |  |
| *Cioccolata* |  |
| *Latte* |  |

### Indicare tipologia e costo di ciascuna bevanda e/o alimento

**Punteggio relativo alla disponibilità e tipo di servizio offerto**:

1. ricarichi e pulizia fatta almeno quotidianamente: punti 10
2. ricarichi e pulizia fatta almeno tre gg a settimana: punti 5
3. ricarichi e pulizia fatta almeno due gg a settimana: punti 3

**(barrare la scelta)**

**Punteggio relativo al contributo delle ditte alla scuola:**

fornitura annua alla Scuola di nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rinfreschi e/o aperitivi in occasioni particolari: riunioni, ecc.

Si dichiara contestualmente che i distributori utilizzati:

* sono tutti certificati e rispettano le norme di sicurezza e di consumi energetici in vigore;
* sono in grado di restituire l'eventuale resto

LUOGO E DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il titolare della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

– doc. identità