



FONDAZIONE IDIS
CITTA' DELLA SCIENZA

Ente commissariato ex art. 25 del codice civile, giusta delibera di Giunta Regionale della Campania 735/2017 e s.m.i.

ALLEGATO C – OFFERTA QUANTITATIVA - ECONOMICA

In bollo
€ 16,00

Fondazione Idis-Città della Scienza

Via Coroglio, 57 e 104,
80124 – Napoli

Offerta economica-quantitativa per l'affidamento del Servizio sostitutivo di mensa attraverso “Buono pasto elettronico” per gli aventi diritto, da aggiudicarsi con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell’art. 95 co. 3 lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016. secondo valutazione effettuata da apposita Commissione nominata ai sensi dell’art. 77 del D.Lgs.50/2016. Periodo: Due anni dal 1 Gennaio 2018. CIG N. 76403464F9

Il sottoscritto

.....
nato a il

.....
documento d’identità
in qualità di

.....
dell’impresa
con sede in

.....
indirizzo

.....
partita I.V.A. n. cod. fiscale

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALL'IMPRESA CHE RAPPRESENTA

Per la “Procedura aperta per del Servizio sostitutivo di mensa attraverso “Buono pasto elettronico” per gli aventi diritto, da aggiudicarsi con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell’art. 95 co. 3 lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016. secondo valutazione effettuata da apposita Commissione nominata ai sensi dell’art. 77 del D.Lgs.50/2016, del valore complessivo pari ad **€ 202.350,00** IVA esclusa per la durata potenziale del contratto, comprensivo di eventuale e proroga (**Due anni a partire dal 1 Gennaio 2018. CIG N. 76403464F9**);

OFFRE

un ribasso del(in cifre).....(in lettere
interamente anche nella parte decimale) **sul valore di € 5,20 oltre IVA,** per ogni singolo pasto
proposto.

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALL'IMPRESA CHE RAPPRESENTA

DICHIARA

In relazione all’offerta presentata per la procedura di gara di cui in oggetto:



FONDAZIONE IDIS
CITTA' DELLA SCIENZA

Ente commissariato ex art. 25 del codice civile, giusta delibera di Giunta Regionale della Campania 735/2017 e s.m.i.

che i costi aziendali concernenti l'adempimento da parte dell'operatore economico, delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, inclusi nell'offerta economica (Art. 95 comma 10 del D. Lgs. n. 50/2016), risultano essere pari ad € _____ (in cifre) ossia € _____ (in lettere)

2) RETE DEGLI ESERCIZI:

- Il numero minimo di locali da convenzionarsi è **5 di cui almeno 1 in grado di fornire menù vegetariani, intolleranze¹, menù macrobiotici ed almeno 2 qualificati come supermercati** tutti entro la distanza massima di 4 Km dalla sede della stazione appaltante sita in Napoli, alla via Coroglio 57, calcolato come tragitto più breve calcolabile a piedi, distanza rilevabile attraverso strumenti informatici forniti di rilevazione, quali *google maps* et simili

2.a) NUMERO TOTALE DEGLI ESERCIZI DA CONVENZIONARSI (di cui un minimo di 5 locali ubicati entro la distanza di 4 km dalla sede della stazione appaltante)

N. progressivo	Nome dell'Esercizio	Sede (Indirizzo e numero civico)	Capienza (posti a sedere) ²	Distanza dalla sede della Fondazione
	TOTALE			

2.b) Esercizi in grado di fornire menù vegetariani, intolleranze e menù macrobiotici (numero minimo di locali 1)

- Indicare almeno 1 dei locali convenzionati, entro la distanza di 4 km dalla sede della Fondazione, in grado di fornire menù speciali

Nome dell'Esercizio	Sede (Indirizzo e numero civico)	Tipo di menu
		Vegetariano Macrobiotico Intolleranza (specificare)
		Vegetariano Macrobiotico Intolleranza (specificare)
	TOTALE	

¹ Cfr nota 1.

² In caso di supermercati indicare (n/a); in caso di locali con posti in piedi e a sedere, indicarli entrambi, distinguendo la tipologia di posti.



FONDAZIONE IDIS
CITTA' DELLA SCIENZA

Ente commissariato ex art. 25 del codice civile, giusta delibera di Giunta Regionale della Campania 735/2017 e s.m.i.

2.c) Supermercati (numero minimo di locali 2)

- Indicare almeno 2 dei locali convenzionati, entro la distanza di 4 km dalla sede della Fondazione, qualificabili come supermercati

Nome del Supermercato	Sede (Indirizzo e numero civico)
TOTALE	

N.B le imprese dovranno allegare:

- Pelenco delle convenzioni** in corso di validità e le lettere d'impegno firmate in originale dai gestori stessi, utilizzando lo schema **dell'Allegato B**;
- Dichiarazione attestante l'impegno all'attivazione, entro 30 gg dalla data di aggiudicazione** di un numero maggiore di convenzioni, allegando le lettere d'impegno firmate in originale dai gestori stessi, utilizzando lo schema dell'Allegato B, attestanti l'impegno a sottoscrivere la convenzione entro 30 giorni dalla comunicazione di aggiudicazione, nonché l'impegno ad attivare entro tale termine il pos elettronico per il rilevamento delle fruizioni;
- Per quanto riguarda i locali** che propongono menù legati ad intolleranze (es: celiachia), menù macrobiotici o vegetariani, gli stessi dovranno dichiarare espressamente nella lettera d'impegno di cui all'allegato **B** di effettuare i pasti suddetti.

3) SCONTO INCONDIZIONATO VERSO GLI ESERCENTI

L'impresa offre la percentuale di commissione :

(NB: detta percentuale non potrà essere superiore al 20%)

%..... (in percentuale)..... (in lettere anche nella parte decimale)

4) **TERMINI DI PAGAMENTO AGLI ESERCIZI CONVENZIONATI** (NB: il termine massimo non potrà superare i 60 gg)

L'impresa si impegna a pagare i corrispettivi delle fatture nei termini : (indicare il numero dei giorni)

NUMERO GIORNI = (in cifre);

NUMERO GIORNI=..... (in lettere)

TIMBRO E FIRMA

(*).....

(*) L'offerta economico-quantitativa deve essere sottoscritta (in modo leggibile) a pena di esclusione, con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido. L'offerta deve essere scritta in lettere anche nella parte decimale.

Allega: copia documento identità del dichiarante in corso di validità