

ALLEGATO 11) - FAC SIMILE OFFERTA TECNICA

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
SORVEGLIANZA SANITARIA PER LE SOCIETÀ DEL GRUPPO BRESCIA MOBILITÀ.
OFFERTA TECNICA.**

Il sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____

il _____

residente in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

che si identifica mediante il seguente documento di identità

n.ro _____

rilasciato il _____

da _____

in qualità di _____/Legale rappresentante

(eventualmente giusta procura generale/speciale in data _____ a rogito Dott.

Notaio _____ Rep. n. _____

Racc. n. _____ che si allega in copia conforme all’originale)

di _____

forma giuridica _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

con sede legale in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ fax: _____

E-mail _____

P.E.C. _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”, (il “d.P.R. 445/2000”), consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 76 del medesimo

ALLEGATO 11) - FAC SIMILE OFFERTA TECNICA

d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nell'ambito della procedura di cui in oggetto

DICHIARA DI OFFRIRE:

1)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Ambulatorio	Disponibilità di un ambulatorio all'interno del Comune di Brescia

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non disponibilità	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Disponibilità	5 punti

2)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Specializzazione in Medicina del Lavoro da almeno 5 anni.

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non possesso	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Possesso	5 punti

3)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Pregressa esperienza di almeno 10 anni per conto di amministrazioni pubbliche o committenti privati con numero di occupati superiore a 250 (duecentocinquanta) unità;

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non possesso	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Possesso	5 punti

ALLEGATO 11) - FAC SIMILE OFFERTA TECNICA

4)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Pregressa esperienza in organizzazioni con personale soggetto a DM 88/99

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non possesso	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Possesso	5 punti

5)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Medico Competente con qualifica di Medico Vaccinatore

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non possesso	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Possesso	5 punti

6)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Medico Competente che, alla data di avvio della prestazione relativa agli accertamenti sanitari, si impegna a svolgere in autonomia (senza assistenza dell'infermiere) gli esami tossicologici dal 17/07/2025

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non impegno	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Impegno	5 punti

ALLEGATO 11) - FAC SIMILE OFFERTA TECNICA

7)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Medico	Medico sostituito anche per periodi compresi tra 5 giorni lavorativi e 10 giorni lavorativi

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non impegno	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Impegno	5 punti

8)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Referti	Disponibilità in meno dei 5 gg previsti

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non disponibilità	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Disponibilità	5 punti

9)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Software Carisan	Aver gestito il servizio oggetto dell'appalto nell'ultimo quinquennio dalla data di pubblicazione del bando utilizzando il software Carisan

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non aver gestito	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Aver gestito	5 punti

10)

RIF. ARTICOLO CAPITOLATO SPECIALE	OGGETTO	DESCRIZIONE
2	Software Carisan	Disponibilità attrezzature per accertamenti diagnostici interconnesse con Software Carisan

ALLEGATO 11) - FAC SIMILE OFFERTA TECNICA

BARRARE UNA CASELLA, CORRISPONDENTE ALL'IPOTESI OFFERTA; SI PRECISA CHE, NEL CASO IN CUI NON VENGA BARRATA ALCUNA CASELLA, SI INTENDERA' SCELTA L'IPOTESI A), PARI A 0 PUNTI.

<input type="checkbox"/>	IPOTESI A)	Non disponibilità	0 punti
<input type="checkbox"/>	IPOTESI B)	Disponibilità	5 punti

_____ ì _____

FIRMA
