

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA, SANIFICAZIONE E SERVIZI COMPLEMENTARI A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE 6**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 6**  **QUESTIONARIO OFFERTA TECNICA** |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante / delegato / procuratore della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di presentare offerta per il Lotto N. \_\_\_\_ e che il presente documento costituisce parte integrante dell'offerta tecnica presentata.

Il presente documento debitamente compilato deve essere salvato in formato PDF e firmato digitalmente.

***RESE ORARIE GIORNALIERE OFFERTE PER L’ESECUZIONE DEL SERVIZIO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **CRITERIO DI VALUTAZIONE** | **RESA ORARIA OFFERTA** |
| **5.1** | **Uffici aperti al pubblico – Livello normale** |  |
| **5.2** | **Uffici tradizionali – Livello normale** |  |
| **5.3** | **Uffici tradizionali – Livello ridotto** |  |
| **5.4** | **Magazzini/Officine – Livello normale** |  |
| **5.5** | **Magazzini/Officine – Livello ridotto** |  |
| **5.6** | **Archivi morti – Livello normale** |  |
| **5.7** | **Archivi morti – Livello ridotto** |  |
| **5.8** | **Sale consiglio – Livello normale** |  |
| **5.9** | **Sale consiglio – Livello ridotto** |  |
| **5.10** | **Sale di rappresentanza – Livello normale** |  |
| **5.11** | **Aree esterne pavimentate - Livello normale** |  |
| **5.12** | **Aree esterne pavimentate – Livello ridotto** |  |
| **5.13** | **Biblioteche – Livello normale** |  |
| **5.14** | **Biblioteche – Livello ridotto** |  |
| **5.15** | **Musei/Aree Espositive – Livello normale** |  |
| **5.16** | **Musei/Aree Espositive – Livello ridotto** |  |
| **5.17** | **Aule corsi – Livello normale** |  |
| **5.18** | **Aule corsi – Livello ridotto** |  |
| **5.19** | **Scuole dell’infanzia/**  **Nidi per l'infanzia – Livello normale** |  |
| **5.20** | **A.S.P.**  **(area assistenziale) – Livello normale** |  |
| **5.21** | **Istituti scolastici – Livello normale** |  |
| **5.22** | **Palestre – Livello normale** |  |
| **5.23** | **Palestre – Livello ridotto** |  |

***VERIFICHE E CONTROLLI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **CRITERIO DI VALUTAZIONE** | **Indicare SÌ/NO** |
| **7** | **Controllo polvere. Utilizzo, durante le ispezioni effettuate dalle Amministrazioni, del test di misurazione del livello di polvere con la “Scala di Bacharach"** | SÌ / NO |
| **8** | **Controllo carica batterica su oggetti e superfici. Impiego, durante le ispezioni effettuate dalle Amministrazioni, del test di misurazione del livello di carica batterica, residui organici e residui alimentari su oggetti e superfici con il Bioluminometro.** | SÌ / NO |
| **9** | **Controlli carica batterica su sanitari: utilizzo, durante le ispezioni** **effettuate dalle Amministrazioni, del test di misurazione del livello di carica batterica mediante valutazione visuale della bagnabilità con spray test o mediante l’analisi di apposite piastrine in materiale plastico sui sanitari presso i servizi igienici** | SÌ / NO |

***SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **CRITERIO DI VALUTAZIONE** | **Indicare SÌ/NO** |
| **10** | **Contenimento impatto ambientale lungo il ciclo di vita del servizio – elementi tessili** | SÌ / NO |

*Se sì, indicare:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID prodotto** | **Denominazione sociale del o dei produttori** | **Nome commerciale dei prodotti** | **Etichetta ambientale posseduta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **CRITERIO DI VALUTAZIONE** | **Indicare SÌ/NO** |
| **11** | **Contenimento impatto ambientale lungo il ciclo di vita del servizio - detergenti** | SÌ / NO |

*Se sì, indicare:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID prodotto** | **Denominazione o ragione sociale del o dei produttori** | **Nome commerciale del o dei prodotti** | **Riferimento scheda tecnica da allegare al presente questionario** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***SOSTENIBILITÀ SOCIALE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **CRITERIO DI VALUTAZIONE** | **Indicare SÌ/NO** |
| **13** | **Assenza verbali di discriminazione di genere** | SÌ / NO  *(SE SÌ E NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DI RTI O CONSORZI, indicare la quota di esecuzione del servizio dei componenti del RTI o Consorzi con assenza di verbali di discriminazione di genere.)* |
| **14** | **Identificazione di una figura aziendale per le politiche anti discriminatorie** | SÌ / NO  *(SE SÌ E NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DI RTI O CONSORZI, indicare la quota di esecuzione del servizio dei componenti del RTI o Consorzi che hanno identificato la figura.)* |
| **15** | **Certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000 o equivalente** | SÌ / NO  *(SE SÌ E NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DI RTI O CONSORZI, indicare la quota di esecuzione del servizio dei componenti del RTI o Consorzi da parte delle imprese certificate.)* |
| **16** | **Certificazione ISO 45001 o equivalente** | SÌ / NO  *(SE SÌ E NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DI RTI O CONSORZI, indicare la quota di esecuzione del servizio dei componenti del RTI o Consorzi da parte delle imprese certificate.)* |
| **17** | **Certificazione UNI/PdR 125:2022 - parità di genere** | SÌ / NO  *(SE SÌ E NEL CASO DI PARTECIPAZIONE DI RTI O CONSORZI, indicare la quota di esecuzione del servizio dei componenti del RTI o Consorzi da parte delle imprese certificate.)* |

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

Data firma del dichiarante