

ALLEGATO F)

APPALTO PER LA MESSA A DISPOSIZIONE, SINO AD UN MASSIMO DI N. 4 BOX LIBERI, PER ALTRETTANTI CANI VAGANTI O RINUNCIATI O RICOVERATI D'AUTORITÀ, NONCHÉ PER IL SERVIZIO, SINO AD UN MASSIMO DI 15 ANIMALI, DI CUSTODIA, MANTENIMENTO, GESTIONE SANITARIA E ASSISTENZA MEDICO-VETERINARIA DEGLI STESSI, PER LA DURATA DI VENTIQUATTRO MESI CIG N° 727605675A.

SCHEMA DI OFFERTA TECNICA

(da compilarsi in stampatello su carta semplice)

Il sottoscritto ai fini della presentazione della presente offerta relativa all'appalto di servizio in argomento, nella sua qualità di _____

DICHIARA

- di rendere le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto, essendo a conoscenza, come previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto, che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti;

- i seguenti dati personali:

Cognome e Nome.....
 Data di nascita.....
 Comune di nascita.....Prov.....
 Comune di residenza.....Prov.....
 Indirizzo.....
 Codice Fiscale.....
 Tipologia di titolarità della struttura.....
 Denominazione della struttura.....
 Ubicazione della struttura

Partita IVA

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente appalto:
 Comune.....Prov.....
 Indirizzo.....
 Telefono.....Fax.....Telefono cellulare.....
 E-mail.....P.E.C.....

- in merito alla "offerta economicamente più vantaggiosa" di cui all'art. 95, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

DICHIARA

- per quanto concerne gli ELEMENTI TECNICI, i seguenti dati:

1) Caratteristiche dei box presenti nella struttura:

- il numero di box presenti nella struttura è pari a(in cifre)
 (in lettere);

3) Struttura dotata di un medico veterinario comportamentalista, con il quale è stato stipulato un formale contratto per la valutazione degli animali con problematiche particolari e comunque per l'analisi dell'indice di adottabilità degli animali accolti.

(barrare la casella prescelta) sì no

4) Presenza di una stanza di attesa dedicata agli eventuali affidatari:

(barrare la casella prescelta) sì no

5) Orario di apertura al pubblico di maggiore durata, rispetto ai minimi previsti nel Capitolato d'Oneri:

n. ore di maggiore apertura (in cifre).....(in lettere)

6) Distanza della struttura di ricovero dal Comune di Trieste, espressa in km, computata sull'itinerario più breve, determinato mediante il metodo di calcolo delle distanze chilometriche A.C.I. presente sul sito: servizi.aci.it/distanze-chilometriche-web/ al fine di garantire minimi spostamenti degli animali, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera a) della L.R. 20/2012 e s.m.i.:

km.....(in cifre).....(in lettere);

7) Pagine sul proprio sito web, dedicate ad incentivare le adozioni nell'anno 2016, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera d) della L.R. 20/2012 e s.m.i., in aggiunta all'applicativo denominato "Adotta un amico" messo a disposizione dalla Banca Dati Regionale (BDR) di cui al punto 9.2.2 del Manuale operativo per la gestione dell'anagrafe degli animali di affezione - Allegato B alla DGR 2029 del 8.11.2013.

(barrare la casella prescelta) sì no

8) Percentuale relativa al rapporto tra il numero di cani adottati nell'anno 2016, non riaccolti nel canile entro quattro mesi dalla data di adozione, ed il numero di cani presenti nella struttura all'1.1.2016, espresso come dato percentuale:

Percentuale%(in cifre).....%(in lettere)

9) Struttura dotata di un educatore cinofilo, avente i requisiti di cui all'art. 8 del D.P.R. 26.6.2015 n. 0127/Pres., con il quale è stato stipulato un formale contratto, per la rieducazione degli animali, di cui all'art. 7, comma 2, lettera b) della L.R. 20/2012 e s.m.i.:

(barrare la casella prescelta) sì no

10) Struttura gestita o che comunque si avvale, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera c) della L.R. 20/2012 e s.m.i., di servizi prestati dalle associazioni ed enti iscritti nell'elenco di cui all'art. 6 della citata L.R. 20/2012 e s.m.i.:

(barrare la casella prescelta) sì no

ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità valido (carta d'identità, passaporto, ecc.).

Data,

Timbro e firma
Firma del titolare/ legale rappresentante
.....

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CAPUTI GIANFRANCO

CODICE FISCALE: CPTGFR53E07L424N

DATA FIRMA: 14/11/2017 12:43:02

IMPRONTA: 73266C9CC93A335B4F0EEAED07999BD1D57FC9060ECD4B9CB0AF528912E55927
D57FC9060ECD4B9CB0AF528912E55927EA15D1940C10AA367133F152952AC001
EA15D1940C10AA367133F152952AC001FDE62CEF1C3A1DC76851BEEF7186E0BD
FDE62CEF1C3A1DC76851BEEF7186E0BD61B86AA578E625029BE0B22B39CB279D