**MODELLO C**

|  |
| --- |
| **SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA AZIENDALE, MEDIANDTE BUONI PASTO CARTACEI, A FAVORE DELLE SOCIETA’ AMGA LEGNANO S.P.A, AEMME LINEA AMBIENTE S.R.L., AMGA SPORT S.S.D.A.R.L. AEMME LINEA DISTRIBUZIONE S.R.L CIG 6851326512** |

Spett.le

**AMGA LEGNANO SPA**

Via Per Busto Arsizio, n. 53

20025 LEGNANO (MI)

Il sottoscritto ………………………………………..…..…. nato a ………………………………

il…………………………………… residente in ………………………………………………….

Via……………………………………………………………………………………... N. ………

nella Sua qualità di …………………………………………………………………………………

autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico …………………………………………………...………………………………………………….

forma giuridica …………………………………………………………………………………….

con sede legale in ………………………………… Via…………………………………., n. …..

Codice Fiscale ………………………………………..…. partita IVA ……………………………

telefono ……………..……………………….……… fax ………………………………………..

e-mail ……………………………….................... PEC …………………………………………...

**presenta la seguente offerta tecnica per la procedura in oggetto**

*allegando, in aggiunta, il progetto tecnico relativo al criterio di valutazione n. 2*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFFERTA TECNICA PRESENTATA DAL CONCORRENTE…………………………………………………** | | |
|  |  |  |
| 1. **Rete degli esercizi convenzionati o da convenzionare (numero di esercizi da convenzionare compreso il numero minimo obbligatorio, incluso l’esercente per celiaci, rispetto al numero minimo obbligatorio di gara. Gli esercizi offerti dovranno tutti avere le caratteristiche e la distribuzione territoriale prevista dal capitolato descrittivo e prestazionale.** | **Offerta** | |
| 1. Numero minimo obbligatorio: | **130**  **(centotrenta)** | |
| 1. Numero esercizi aggiuntivi offerti dal concorrente: | ………  (…………………………) | |
| **TOTALE ESERCIZI OFFERTI *(*a + b)** | ………  (…………………………) | |
|  |  |  |
| 1. **Progetto tecnico** | **Offerta** | |
|  | **Allegare il progetto tecnico** | |
|  |  |  |
| 1. **Massimo sconto applicabile, al pagamento verso gli esercenti, sui valori nominali dei buoni pasto (massimo sconto ammesso 20%)** | **Offerta** | |
| Sconto unico sui valori nominali | ………%  (…………………………%) | |
|  |  |  |
| 1. **Termini di pagamento agli esercizi convenzionati (termine massimo di pagamento consentiti 60 gg data fattura)** | **Offerta** | |
| Termini di pagamento espresso in giorni | ……… giorni  (…………………………) | |
|  |  | |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega progetto tecnico per il criterio di valutazione n. 2, redatto secondo le indicazioni contenute nel disciplinare di gara

TIMBRO E FIRMA