



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE L. EINAUDI

VIA F.LLI SIRANI N.1 - 25032 CHIARI (BS)

Tel. 030 711244 030 7000242 Fax. 030 7001934 - Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: BSIS03800X

**Allegato B –Modulo Dichiarazione
(da inserire nella busta B – Offerta tecnica)**

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.I.S."L. Einaudi"

Via_F.lli Sirani, 1 Chiari (BS)

Oggetto: Gara per la concessione del servizio di erogazione di bevande fredde, calde, SNACK/merende, all'interno dell' ISTITUTO "L. Einaudi" di Chiari

CIG: 7113670231

Offerta tecnica

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante della Ditta _____,

con sede a _____, prov. (___), C.F. _____, P.IVA _____,

tel. _____, fax _____, sito web _____,

e-mail _____,

Formula la seguente offerta tecnica

<i>Tipologia prodotto ,grammatura, altro....</i>	<i>Specifica del prodotto</i>
1 Caffè espresso, espresso lungo e macchiato gr.	
1 bis Caffè decaffeinato gr.	
2 latte con.....	
3 cappuccino.....	
4 cioccolata.....	
5 thè.....	
6 acqua minerale naturale.....e frizzante.....	
7 bibite varie (specificare).....	
8 succhi di frutta (specificare).....	
9 crackers, taralli e schiacciatine.....	
10 patate ed estrusi.....	
11 croissant, brioches e pastafrolla.....	
12 tortine e wafers.....	
13 barrette di cioccolato.....	
14 tramezzini.....	
15 panini farciti.....	
16 yogurt.....	

17 snack senza glutine.....	
18 caramelle, cioccolato, ecc.....	
19 Prodotto senza conservanti.....	
20 Utilizzo di zucchero di canna o integrale nelle bevande calde	
21 Anno di fabbricazione dei distributori dal 2012 al 2015: n° distributori.....anno.....	

22 Anno di fabbricazione dei distributori successivo al 2015 o nuovi: n° distributori.....anno.....	
23 Distributori dotati di apparecchiatura rendi-resto	Si NO cancella re la voce che non interessa
24 Distributori dotati di segnalazione assenza di monete di resto	Si NO cancella re la voce che non interessa
25 Distributori dotati di elenco dettagliato dei prodotti (prezzo, marca, tipo di ingredienti, tipo di confezionamento, etc..)	Si NO cancella re la voce che non interessa
26 Possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001 o eventuale successiva del gestore.	Si NO cancella re la voce che non interessa

Data _____

[luogo e data] _____

Il Dichiarante:

[firma]