



# COMUNE DI FABRO

Provincia di Terni

Piazza Carlo Alberto, 15 – CAP 05015 – P.IVA 00180520553 Cod. Fisc. 81000010553

Telefono 0763 – 831020 831028 – Fax 0763 – 831120

www.comune.fabro.tr.it e-mail lavoripubblici@comune.fabro.tr.it

P.E.C.: comune.fabro@postacert.umbria.it

## AREA TECNICA

ALLEGATO "C"

### BANDO PER IL REPERIMENTO DI SOGGETTI PRIVATI INTERESSATI ALL'INSTALLAZIONE, LA GESTIONE, LA CUSTODIA E LA MANUTENZIONE DI STAZIONI DI RICARICA ELETTRICA PER MEZZI LEGGERI (LDV) E PESANTI (HDV) SU SUOLO PUBBLICO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI FABRO

#### - OFFERTA TECNICA -

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P. I.V.A. : \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e – mail: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso pubblico riguardante l'installazione, la gestione, la custodia e la manutenzione di una stazione di ricarica elettrica per mezzi leggeri (Ldv) e pesanti (Hdv) su suolo pubblico:

#### SI IMPEGNA E OFFRE

#### OFFERTA TECNICA (max. 70 punti)

TIPOLOGIA OFFERTE	Punteggio Unitario	OFFERTA
<b>11.1 - Installazione e gestione dell'infrastruttura di ricarica – stesse caratteristiche di cui all'art. 5</b>		<b>n. IdR proposte</b>
<b>Punti 5 per ogni IdR proposta (per un massimo di n. 4 IdR per LDV da 300kW - n. 2 IdR per HDV da 400kW - n. 4 IdR per HDV da 50kW)</b>	5	IdR per LDV da 300Kw N. _____ IdR per HDV da 400Kw N. _____ IdR per HDV da 50Kw N. _____
<b>N.B.: Indicare per ogni tipologia di IdR il numero offerto tenendo conto del massimo stabilito</b>		

TIPOLOGIA OFFERTE	Punteggio	OFFERTA
-------------------	-----------	---------

	<b>Unitario</b>	
<b>11.2.1 - Installazione n. 1 modulo di servizio composto da blocco servizi igienici (con almeno, bagno uomini, bagno donne/accessibile a portatori di handicap)</b>	5	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>11.2.2 - Installazione n. 1 modulo di servizio composto da blocco servizi igienici (con almeno, bagno uomini, bagno donne e bagno accessibile a portatori di handicap)</b>	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>11.2.3 - Installazione n. 1 modulo di servizio composto da blocco servizi igienici (con almeno, area ristoro, bagno uomini con doccia, bagno donne con doccia e bagno accessibile a portatori di handicap)</b>	18	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>N.B.: Una sola tipologia ammessa . Selezionare SI per la tipologia offerta e NO per quelle escluse</b>		

<b>TIPOLOGIA OFFERTE</b>	<b>Punteggio Unitario</b>	<b>OFFERTA</b>
<b>11.3 - Installazione e gestione di distributori automatici di bevande e snak all'interno del modulo di servizio</b>	2	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>N.B.: Selezionare SI o NO</b>		

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Firmato Digitalmente

**AVVERTENZE: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**