

**OFFERTA TECNICA**

**Stazione Unica Appaltante per conto di ASP Charitas e  
ASP Comuni Modenesi Area Nord**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, MEDIANTE ACCORDO QUADRO CON UN UNICO OPERATORE AI SENSI DELL’ ART. 59, COMMA 3, D.LGS. 36/2023, DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO IN FAVORE DELL’ASP CHARITAS E DELL’ASP COMUNI MODENESI AREA NORD.**

Lotto n. 1 – ASP Charitas

Il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ..... con sede in ..... via ..... C.F. .... P.ta I.V.A. ....

*[in caso di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzi non ancora costituiti aggiungere:*

*il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A. .... quale **mandante** del costituendo R.T.I./Consorzio*

*il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.) dell’impresa ..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A. .... quale **mandante** del costituendo R.T.I./Consorzio*

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA relativa esclusivamente ai criteri tabellari indicati nella tabella di cui al par. 13 del Disciplinare di gara**

**(Barrare la casella in caso di migliororia proposta. Sarà attribuito punteggio o (zero) in caso di alcuna migliororia proposta)**

| <i>id.</i> | <i>criterio</i>   | <i>subcriterio</i> | <i>tipologia D/Q/T</i> | <i>descrizione e modalità attributiva punteggio</i>                     | <i>punteggio</i> | <i>offerta</i>           |
|------------|---|--------------------|------------------------|---|------------------|--------------------------|
| A          | Sostenibilità sociale - Possesso della Certificazione UNI/PdR 125:2022 parità di genere | /                  | T                      | Il punteggio verrà attribuito in caso di possesso della certificazione* | 5                | <input type="checkbox"/> |
| B          | Organizzazione e gestione del servizio  |                    |                        |   |                  |                          |

**ALL. Modello Offerta Tecnica - MOT**

|    |                 |   |   |  |    |                          |
|----|-----------------|---|---|--|----|--------------------------|
| B2 |                 | Presenza di un sistema di gestione delle emergenze personale socio-assistenziale e socio-sanitario: modalità e di misure organizzative adottate per far fronte ad assenze impreviste e turn over del personale somministrato a garanzia della continuità e regolare svolgimento della prestazione lavorativa. | T | Il punteggio sarà attribuito a seguito della attestazione, da parte dell'operatore economico, di avere attivato modalità organizzative in grado di fare fronte a richieste urgenti.  | 5  | <input type="checkbox"/> |
| B4 |                 | Modalità di gestione dei rapporti con gli utilizzatori  | T | Il punteggio sarà attribuito a fronte dell'impegno a fornire un numero di telefono reperibile per urgenze almeno 10 ore nei giorni feriali (lun/sab) nella fascia oraria 9-19  | 10 | <input type="checkbox"/> |
| B5 |                 | Modalità di gestione del rapporto con il personale somministrato  | T | Il punteggio sarà attribuito a fronte dell'impegno a dare prova della avvenuta sottoscrizione del contratto con modalità idonee entro le 24 ore dalla effettuazione del primo turno di lavoro previsto dal contratto stesso nei casi di attivazione in urgenza | 5  | <input type="checkbox"/> |
| B6 |                 | Presenza nell'organizzazione aziendale di una sezione specializzata in ambito socio-sanitario.  | T | La Commissione attribuirà il punteggio in caso di presenza di detta divisione.   | 5  | <input type="checkbox"/> |
| D  | Rendicontazione |   | T | Il punteggio verrà attribuito in misura piena in presenza di un portale che consenta al committente di visualizzare in tempo reale i contratti in essere con relativi inquadramenti, decorrenze e scadenze, e in misura dimezzata (5                           | 10 | <input type="checkbox"/> |

**ALL. Modello Offerta Tecnica - MOT**

|  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  | punti) agli operatori che si impegnano a fornire i dati richiesti entro 24 ore dalla richiesta a mezzo e-mail |  |  |
|--|--|--|---|--|--|

**Il/i concorrente/i**  
*da sottoscrivere digitalmente*

*N.B. Nel caso di consorzi o R.T.I. non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.*