

Modello 3

Dichiarazioni Offerta Tecnica

(fac simile)

Spett.le
Ministero della Giustizia
Dipartimento Amministrazione Penitenziaria
Provveditorato Regionale Amministrazione
Penitenziaria per la Campania

Oggetto: *Procedura aperta dematerializzata, in ambito europeo, finalizzata all'affidamento della Concessione del servizio di vendita dei generi di Sopravvitto detenuti negli Istituti penitenziari per adulti della Regione Campania - Periodo contrattuale: 5 (cinque) anni più eventuale proroga tecnica di max 4 (quattro) mesi. Totale Lotti n. 5 (cinque).*

Lotto ____ (da presentarsi singolarmente per ogni lotto cui si intende partecipare)

Il sottoscritto _____ CF _____ Legale
Rappresentante avente i poteri necessari per impegnare l'impresa nella presente
procedura _____ Codice Fiscale n. _____ iscrizione nel
Registro delle Imprese di _____ al n. _____ in data _____, ai sensi
degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di
mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello
stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia
di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative
previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che in caso di aggiudicazione della concessione:
con riferimento al Criterio “A”, avuto significativamente riguardo a tutti i sub criteri da “A1” ad “A6” compreso, si impegna a realizzare nel contenuto, nelle modalità e nei termini, esattamente quanto descritto e proposto con il progetto/relazione presentato a sistema, per ciascuna sede del Lotto di gara per cui ha presentato Offerta;
- che in caso di aggiudicazione della **concessione**:
 - a. con riferimento al **criterio B sub 1** (*Fermo l'obbligo - di base - di garantire almeno 2 (due) marche differenti dello stesso prodotto, di cui una notoria a livello commerciale e una non notoria, il concorrente è invitato ad offrire, attraverso una dichiarazione di impegno del legale rappresentante, più*

marche alternative dei seguenti prodotti, alcune delle quali selezionate anche tra quelle più note a livello commerciale, nei termini meglio indicati in tabella:

Sub criterio <i>B1</i>	<i>Alimenti</i>	<i>Valori di offerta N. marche (M) (Base = 1 marca nota + 1 marca discount)</i>	
Offerta numero marche (M) alternative oltre le 2 (due) marche di Base	a. Pasta; Passata/Pelati; Riso; Olio di semi; Olio di oliva		
	b. Caffè; Biscotti; Fette biscottate Crackers		
	c . Formaggi spalmabili; Mozzarella;		
	d. Scatolame (pesce, carne, legumi); Affettati sottovuoto; Pizza surgelata		
	e. Merendine; Cioccolato; Prodotti tipici natalizi e		

	pasquali; Gelati		
--	------------------	--	--

- b. con riferimento al **criterio B sub-criterio B2** (sub-criterio è finalizzato a garantire la possibilità di acquistare, con continuità, all'interno della lista dei generi (Mod. 72), particolari prodotti dietetici alimentari per soggetti intolleranti o che necessitano di alimenti ipocalorici (i.e.: prodotti *gluten free*, *sugar free* e *lactose free*), con riguardo ai seguenti generi:), l'impresa si impegna a fornire, per ciascuna sede del Lotto

Sub criterio B2	Categoria alimenti	Tipologia alimenti	Si/No
Prodotti dietetici alimentari	a. Senza glutine	Pasta; Fette biscottate; Crackers; Biscotti; Pizza surgelata; Pane	
	b. Senza zucchero	Biscotti; Marmellate; Bevande; Caramelle	
	c. Senza lattosio	Latte; Formaggi spalmabili; Latticini	

_____, li _____

(firmato digitalmente)