

APPENDICE 1 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO DI RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA (RPF)



N.ro di protocollo _____

Fornitore
Indirizzo, N° civico
Cap, Città
N° tel
N° Fax

RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA

Il sottoscritto _____
per la Amministrazione/Università _____
Direzione/Dipartimento/Altro _____
C.F. _____
con sede in _____
Via _____
Tel _____/Fax _____/E-mail _____

di seguito la *Amministrazione Contraente*

PREMESSO

- b) che in data ____/____/____ è stata stipulata una convenzione tra CONSIP S.p.A. e la _____, per l'affidamento dei servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Lotto ____, ai sensi dell'art. 26 della l. 488 del 23.12.1999 e dell'art. dell'art. 58 l. 388/2000;
- c) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;
- d) che gli immobili oggetto della presente richiesta si trovano nella Regione/Provincia _____;
- e) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig _____;

Classificazione del documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. per l'affidamento dei servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale
Appendice 1 al Capitolato Tecnico - Modello Richiesta Preliminare di Fornitura



e) che gli immobili oggetto della presente richiesta sono adibiti prevalentemente ad uso ufficio o, in alternativa, che gli immobili sono in uso a qualsiasi titolo ad una Istituzione Universitaria Pubblica o ad un Ente\Istituto di ricerca.

RICHIEDE

La pianificazione di una visita presso la/le sede/i dell'Amministrazione stessa, da effettuarsi entro i successivi 10 gg solari consecutivi dalla data di emissione della presente Richiesta, al fine dell'eventuale attivazione dei servizi, specificati nei moduli allegati, così come previsto nella Convenzione.

per l'Amministrazione Contraente

ALLEGATI

- ☐ Modulo 1
- ☐ Modulo 2



RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI GENERALI

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE_____
CODICE FISCALE _____

CITTÀ_____ LOTTO_____

INDIRIZZO_____CAP_____ PROV_____

RICHIEDENTE (nome e cognome)_____

DATI RIEPILOGATIVI IMMOBILE E/O INSIEME DI IMMOBILI SU CUI SI RICHIEDE IL PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'

Inserire i dati relativi ad ogni immobile o insieme di immobili

Città	Indirizzo	Mq Coperti ¹

¹ I valori sono da intendersi indicativi e non vincolanti per l'Amministrazione ed hanno il solo obiettivo di consentire al Fornitore di organizzarsi per il sopralluogo.

Classificazione del documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. per l'affidamento dei servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale
Appendice 1 al Capitolato Tecnico - Modello Richiesta Preliminare di Fornitura

**RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI SULL' IMMOBILE/INSIEME DI IMMOBILI**

I campi sottostanti, ad eccezione di quelli indicati come opzionali, sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

Compilare un "modulo 2" per ogni immobile/insieme di immobili indicati nel "modulo 1"

CITTÀ _____
INDIRIZZO _____ CAP _____ PROV _____

Campo obbligatorio in caso di insieme di immobili

N° EDIFICI _____

Campi opzionali

REFERENTE PER L'IMMOBILE/INSIEME DI IMMOBILI se diverso dal richiedente
(Nome e Cognome) _____
TELEFONO _____ FAX _____

SERVIZI IN CONVENZIONE

Barrare i soli servizi di interesse

	Unità di misura	Valore	Data attivazione (gg-mm-aa)
SERVIZI			
<input type="checkbox"/> Servizio di Pulizia e Sanificazione	Mq		
<input type="checkbox"/> Servizio di Disinfestazione	Mq		
<input type="checkbox"/> Servizio di Giardinaggio	Mq		
<input type="checkbox"/> Facchinaggio Interno			