

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE

Oggetto: Affidamento del servizio di stampa delle bollette, imbustamento, postalizzazione, archiviazione ottica, mailing e ristampa per alcuni gestori del servizio idrico integrato del Veneto

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____) C.F. _____
residente in _____ (____), Via _____
in qualità di _____
della società _____
con sede legale in _____ (____)
via _____ n° _____ cap. _____
tel. n. _____ fax n. _____ e-mail _____
C.F. _____ P.IVA _____
iscrizione registro delle imprese di _____ n. _____ cod. attività _____
(se del caso) CAPOGRUPPO del costituendo raggruppamento così composto _____

al fine dell'autocertificazione, ai sensi dell'art. 38, c. 3 del D.P.R. n. 445/2000, allega/no copia fotostatica del/i documento/i di identità del/i firmatari/o.

Consapevole altresì delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA**1. SEDE OPERATIVA**

Di essere in possesso di almeno 1 (una) sede operativa/centro di produzione, che rispetti le caratteristiche di cui al disciplinare di prequalifica:

- I locali necessari allo svolgimento delle attività oggetto dell'appalto devono essere rispondenti alle vigenti norme di legge, ed adeguati alle esigenze della produzione e della sicurezza.
- Il processo di stampa deve poter contare sulla disponibilità almeno di due linee con caratteristiche tecniche fra loro simili ed intercambiabili.
- Il sistema di gestione del processo di stampa ed imbustamento deve essere in grado di rilevare automaticamente i seguenti errori, permettendone la correzione:
 - non corretta sequenza delle pagine,
 - pagine doppie,
 - pagine mancanti,
 - mancata corrispondenza fronte retro,
- Il sistema di gestione del processo deve produrre in automatico report dettagliati del lotto stampato

ovvero in alternativa,

Timbri e Firme

Il legale rappresentante..... Il legale rappresentante.....

- di impegnarsi a garantire la piena disponibilità di almeno 1 (una) sede operativa aventi le caratteristiche sopra riportate entro 30 giorni naturali e consecutivi dal provvedimento di aggiudicazione definitiva, qualora intervenuta a proprio favore.

2. ESPLETAMENTO ATTIVITA' ANALOGHE

che nel corso degli ultimi tre esercizi finanziari, approvati alla data del bando di gara, ha regolarmente effettuato prestazioni di cui all'oggetto del bando (*) cumulativamente per almeno un numero pari o superiore a numero _____ (nr. prestazioni di cui al punto 9.3.b.i. del disciplinare di prequalifica del lotto avente quantità maggiore per il quale il concorrente partecipa), come da elenco seguente, il quale comprende almeno un contratto che singolarmente ha generato in una annualità un numero di prestazioni maggiore o uguale a quanto richiesto dal disciplinare di prequalifica punto 9.3.b.ii. per il lotto di maggior valore tra quelli cui si è dichiarato l'intendimento alla partecipazione e per il quale si è provveduto ad evidenziarne l'oggetto (punto (1) di ogni tabella): (si precisa che, in caso di RTI o consorzio, la presente dichiarazione dovrà essere presentata sottoforma di dichiarazione cumulativa: pertanto ciascun soggetto facente parte del RTI o consorzio dovrà rilasciare indicazione dei servizi da esso effettuati all'interno di una o più tabelle di seguito riportate)

(*) per prestazioni si intende il servizio di:

- stampa delle bollette, solleciti di pagamento, informative e raccomandate emesse
- imbustamento delle bollette, solleciti di pagamento, informative e raccomandate emesse
- consegna alle società di recapito delle bollette, solleciti di pagamento, informative e raccomandate emesse
- archiviazione ottica delle bollette, solleciti di pagamento, informative e raccomandate emesse
- consultazione e ristampa eventuale delle bollette, solleciti di pagamento, informative e raccomandate emesse
- mailing, che prevede la stampa su file e invio diretto per via elettronica della citata documentazione

Tabella nr. 1 di _____

(1) Oggetto del Contratto / Ordine		(*)	
(2) Numero del Contratto / Ordine		(*)	
(3.1) Decorrenza Contratto	(*)	(3.2) Termine Contratto	(*)
(4) Ragione sociale del Committente	(*)		
(5) Esecutore Contratto (solo in caso di RTI o Consorzi)		(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno _____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno _____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno _____	(*)	

Timbri e Firme

Il legale rappresentante..... Il legale rappresentante.....



Tabella nr. ____ di ____

(1) Oggetto del Contratto / Ordine	(*)		
(2) Numero del Contratto / Ordine	(*)		
(3.1) Decorrenza Contratto	(*)	(3.2) Termine Contratto	(*)
(4) Ragione sociale del Committente	(*)		
(5) Esecutore Contratto (solo in caso di RTI o Consorzi)	(*)		
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	

Tabella nr. ____ di ____

(1) Oggetto del Contratto / Ordine	(*)		
(2) Numero del Contratto / Ordine	(*)		
(3.1) Decorrenza Contratto	(*)	(3.2) Termine Contratto	(*)
(4) Ragione sociale del Committente	(*)		
(5) Esecutore Contratto (solo in caso di RTI o Consorzi)	(*)		
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	

Timbri e Firme

Il legale rappresentante..... Il legale rappresentante.....



Tabella nr. ____ di ____

(1) Oggetto del Contratto / Ordine		(*)	
(2) Numero del Contratto / Ordine		(*)	
(3.1) Decorrenza Contratto	(*)	(3.2) Termine Contratto	(*)
(4) Ragione sociale del Committente		(*)	
(5) Esecutore Contratto (solo in caso di RTI o Consorzi)		(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	

Tabella nr. ____ di ____

(1) Oggetto del Contratto / Ordine		(*)	
(2) Numero del Contratto / Ordine		(*)	
(3.1) Decorrenza Contratto	(*)	(3.2) Termine Contratto	(*)
(4) Ragione sociale del Committente		(*)	
(5) Esecutore Contratto (solo in caso di RTI o Consorzi)		(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	
(6) nr. recapiti nell'	Anno ____	(*)	

Dichiara/dichiarano altresì, consapevole/i che tutte le informazioni e dichiarazioni apposte nel presente modulo saranno suscettibili di verifiche da parte di codesta Stazione Appaltante in caso di aggiudicazione, che i servizi oggetto dei contratti/ordini sopraelencati sono stati/e regolarmente eseguiti/e e contabilizzati/e per gli importi ivi indicati nel pieno rispetto di tutte le normative vigenti applicabili ad essi e che gli stessi non hanno dato origine a contestazioni e/o contenziosi di qualsivoglia natura con i soggetti committenti o con enti preposti ai controlli ai sensi di legge.

Data ____/____/____

Timbri e Firme

Il legale rappresentante..... Il legale rappresentante.....



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLE TABELLE PREVISTE AL PUNTO 3 DEL PRESENTE MODULO

In caso di più di 5 contratti il concorrente potrà utilizzare più volte la "pagina 3 di 5"

Da indicare nelle corrispondenti righe delle tabelle relative al possesso dei requisiti tecnico-organizzativi:

(1) oggetto dell'appalto, come risultante da ordine o contratto, in forza del quale i servizi / le forniture indicati/e in tabella sono stati/e eseguiti/e nel periodo di riferimento previsto nel documento di indizione della procedura di gara in oggetto per lo specifico requisito;

(2) nr. di riferimento attribuito dal soggetto committente al contratto / ordine

(3) date di decorrenza e termine dell'appalto, come risultanti da ordine o contratto, qualora detto termine si sia verificato nel periodo di riferimento previsto nel documento di indizione della procedura di gara in oggetto per lo specifico requisito

(4) ragione sociale del soggetto committente dell'appalto eseguito nel periodo riportato nella soprastante riga della tabella, come risultante dall'intestazione dell'ordine o contratto

(5) denominazione del soggetto che concorre alla gara in R.T.I. c consorzio, esecutore dei servizi / delle forniture ai quali fanno riferimento le informazioni riportate in tabella

(6) numero annuale dei servizi eseguiti per il contratto/ordine citato nella singola tabella, al netto dell'iva

N.B. I CAMPI CONTRASSEGNA TI DA * SONO CAMPI OBBLIGATORI

(Si ricorda inoltre che qualora il concorrente ritenga di non avvalersi del presente modulo, dovrà in ogni caso redigere la propria dichiarazione conforme a quanto in esso contenuto.)

www.Albopretorionline.it

Timbri e Firme

Il legale rappresentante..... Il legale rappresentante.....



www.Albopretorionline.it?