**ALLEGATO A OFFERTA TECNICA**

AL DIRIGENTE

DELL’ISTITUTO TECNICO “GIACOMO QUARENGHI”

DI BERGAMO

**BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO del SERVIZIO BAR e DISTRIBUTORI AUTOMATICI**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

(intestazione soggetto offerente)

|  |  |
| --- | --- |
| **Referenze**: Esperienza pregressa nella gestione bar (allegare dichiarazioni degli Istituti citati) | |
| dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) |
| dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) |
| dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) |
| dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) |
| dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) | dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (indicare Istituto Scolastico) |

|  |
| --- |
| **Idoneità dell’organizzazione** |
| N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unità effettive N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unità aggiuntive |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prodotti speciali (specificare in dettaglio quali)** | |
| □ prodotti mercato equosolidale  □ prodotti biologici | □ prodotti per celiaci, diabetici ecc.  □ frutta fresca |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il titolare / legale rappresentante / procuratore della ditta / società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del legale rappresentante