**ALL. “D”**

**SCHEDA OFFERTA TECNICA**



**Affidamento dei servizi socio-assistenziali domiciliari per anziani, minori, disabili e nuclei familiari in stato di bisogno per il periodo 01/07/2016 – 30/06/2019”, PER CONTO DEL COMUNE DI SANTA MARIA DI SALA – CIG 65887432BA**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***REQUISITO PREMIATO*** | ***PUNTEGGIO MAX*** | ***NOTE*** | ***REQUISITO OFFERTO******(da compilare a cura******della ditta concorrente)*** | ***PUNTEGGIO******da compilare a cura******della commissione giudicatrice)*** |
| 1. **Proposta operativa per l’organizzazione del servizio**
 | 30 | Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 4 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| 1. **Collaborazione con i servizi territoriali e conoscenza del territorio**
 | 10 | Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 2 facciata (formato della pagina A4) |  |  |
| 1. **Rilevazione e registrazione informatizzata degli interventi** di **assistenza, che assicuri la rilevazione dei tempi del Servizio svolto dal singolo Operatore e del tempo di percorrenza necessari al raggiungimento delle sedi dove si svolge il servizio**
 | 5 |  | *BARRARE UNA DELLE CASELLE SOTTOSTANTI* |  |
| OFFERTO | NON OFFERTO |
|  |
| 1. **Modalità organizzative per la gestione del personale e per la sostituzione degli Operatori adibiti al servizio.**
 | 10 | Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| 1. **Piano di formazione del personale**
 | 5 | Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciate (formato della pagina A4) | *Barrare una delle caselle sottostanti**□* N. 1 corso annuale della durata minima di 4 ore*□* N. 2 corsi annuali della durata minima di 4 ore*□* N. 3 corsi annuali della durata minima di 4 ore*□* N. 4 corsi annuali della durata minima di 4 ore*□* N. 5 corsi annuali della durata minima di 4 ore |  |
| 1. **Servizi migliorativi ed aggiuntivi** rispetto alle prescrizioni contenute nel capitolato (senza ulteriori oneri per il Comune)
 | 10 | Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 2 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| *Punteggio totale* |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del legale rappresentante