#### ALLEGATO B

#### SCHEDA OFFERTA TECNICA

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE DAL 1.09.2019 AL 31.08.2024. CIG: 794629848D** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **criterio** | **DESCRIZIONE** | NOTE | REQUISITO OFFERTO  **(da compilare a cura del concorrente)** |
| 1 | **FINALITA' SOCIO-EDUCATIVE**, concernenti le caratteristiche fondamentali del progetto e dell’approccio educativo e i riferimenti al quadro teorico e agli orientamenti educativi del servizio. | Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 2 | **ORGANIZZAZIONE SEZIONI DIDATTICHE** | Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 3 | **PIANIFICAZIONE/ORGANIZZAZIONE DEGLI INSERIMENTI** | Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 4 | **RELAZIONE E COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE:**  Gestione della relazione con le famiglie: i modi e i tempi della comunicazione ai genitori del nido; gli strumenti le strategie di comunicazione e di gestione delle relazioni. Numeri di incontri annuali con i genitori per un confronto sul percorso educativo del singolo bambino. | Barrare l’opzione prescelta | □ n. 1 incontro annuale |
| □ n. 2 incontri annuali |
| □ n. 3 incontri annuali |
| 5 | **ELABORAZIONE DI UN REPORT DELLE ATTIVITÀ** ludiche svolte annualmente dal singolo bambino corredato da documentazione foto/video da consegnare alle famiglie. | Barrare l’opzione prescelta  Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | □ NO  □ SI |
| 6 | **RELAZIONE ANNUALE ILLUSTRATIVA DEL PERCORSO DI SVILUPPO EDUCATIVO DEL GRUPPO**  Livello di incremento delle competenze e del benessere dei frequentanti all’interno delle sezioni didattiche. | Barrare l’opzione prescelta  Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | □ NO  □ SI |
| 7 | **ORGANIZZAZIONE INCONTRI DI FORMAZIONE ANNUALI RIVOLTI AI GENITORI SU TEMI SIGNIFICATIVI INERENTI LA COPPIA E L’EDUCAZIONE DEI FIGLI TENUTI DA SPECIALISTI NEL SETTORE DELL’INFANZIA** | Barrare l’opzione prescelta | □ n. 1 incontro annuale |
| □ n. 2 incontri annuali |
| □ n. 3 incontri annuali |
| □ n. 4 incontri annuali |
| 8 | **SOMMINISTRAZIONE ANNUALE DEL QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO AI GENITORI**  Garantire un servizio di qualità,individuando eventuali punti critici sui quali sia possibile costruire conseguenti azioni di miglioramento. | Barrare l’opzione prescelta | □ NO |
| □ SI **una** rilevazione annuale |
| □ SI **due** rilevazioni annuali |
| 9 | **MODALITÀ DI GESTIONE DELLE ATTIVITÀ/PROGETTI INTEGRATIVE E REALIZZAZIONE DI ULTERIORI ATTIVITÀ INNOVATIVE, SPERIMENTALI A SOSTEGNO DELLA CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI LAVORO/SERVIZI DELLE FAMIGLIE.** | Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 10 | **ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE**  mediante ditta esterna specializzata, con indicazione dell’organizzazione generale del servizio, del numero di addetti adibito alla somministrazione con le relative qualifiche, dei tempi e dei metodi utilizzati, degli orari, del sistema di sicurezza alimentare applicato, della gestione delle problematiche alimentari e della modalità di controllo della qualità dei pasti somministrati e della loro veicolazione. | Allegare relazione di max 2 facciate (formato pagina A4 e carattere dimensione 11) | **/** |
| 11 | **ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE**  con indicazione dell’organizzazione generale del servizio, del piano di pulizia, igienizzazione e sanificazione degli spazi e degli arredi, giornaliero e periodico, del numero di addetti e relative qualifiche, della reperibilità e del numero di ore dedicate alla formazione del personale, delle modalità di controllo della qualità e della tipologia del materiale utilizzato, con particolare riferimento ai Criteri Minimi ambientali adottati ai sensi del Decreto del Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio e del mare del 24 maggio 2012. | Allegare relazione di max 2 facciate (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 12 | **UTILIZZO DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO CERTIFICATO PER LA CURA DEL BAMBINO**:  detergenti e/o creme naturali al 100% certificati da organismi di controllo (Aiab/ICEA, Co.Co.Nat., BDIH, Demeter, Natrue, ecc.); senza tensioattivi aggressivi (SLS, ALS, SLES); senza parabeni PEG, PPG e tutte le sostanze derivate dal petrolio; senza siliconi quali cyclopentasiloxane, dimethicone, cyclomethicone; senza OGM; senza molecole rilascianti formaldeide. | Barrare l’opzione prescelta.  Allegare relazione di max 1 facciata (formato pagina A4 carattere dimensione 11) nella quale si illustra il tipo di materiale fornito. | □ NO  □ SI |
| 13 | **ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL PERSONALE EDUCATIVO,** con indicazione del numero degli addetti, del ruolo e della qualifica (coordinatore pedagogico, educatore, ...), per assicurare:   * la continuità nell'erogazione giornaliera dei servizi, anche a fronte di malattie e altre situazioni impreviste, che ci si impegna a mantenere per l'intera durata del contratto; * modalità e strategie per contenere il fenomeno del turn over degli operatori; * garantire una adeguata professionalità nelle gestione del servizio; * garantire adeguata integrazione dei soggetti affetti da disabilità certificata. | Allegare relazione di max 2 facciate (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |
| 14 | **ESPERIENZA DEL COORDINATORE PSICO-PEDAGOGICO**  Esperienza specifica nei servizi di asilo nido del coordinatore psico-pedagogico da assegnare al servizio. | Indicare il numero degli anni di sperienza.  Allegare cv del coordinatore  psico-pedagogico | Numero anni di esperienza**: \_\_\_\_\_\_** |
| 15 | **FORMAZIONE DEL PERSONALE**  Numero di ore di formazione annuali che si intendono fornire al coordinatore e al personale socio educativo con riferimento alle competenze specifiche necessarie alla gestione del servizio in concessione. | Barrare l’opzione prescelta | □ Da 6 a 20 ore |
| □ Da 21 a 25 ore |
| □ Da 26 a 29 |
| □ Oltre 29 |
| 16 | **COLLABORAZIONI CON LE SCUOLE DELL'INFANZIA E I SERVIZI SOCIO-SANITARI DI BASE** | Allegare relazione di max 2 facciate (formato pagina A4 carattere dimensione 11) | **/** |

Data ………………………… Il concorrente

………………………………………

(Timbro e firma leggibili)