

**BUSTA B: DOCUMENTAZIONE TECNICA**

**Allegato 2 – Modello di Offerta**

**BOLLO DA € 14,62**

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE RISTORATIVE IDONEE OPERANTI NELLE IMMEDIATE VICINANZE DELLE SEDI DI FACOLTA' AFFERENTI ALLA UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI PER CONCESSIONE SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA - OFFERTA**

( **N.B. A pena di esclusione**, la documentazione deve essere sottoscritta, con firma leggibile e per esteso, dal legale rappresentante o procuratore dell'impresa concorrente, ovvero dai legali rappresentanti o procuratori in caso di Raggruppamenti temporanei e Consorzi ordinari ex art. 34, comma 1, lettere d) e e) del Codice Appalti. Il requisito della sottoscrizione può dirsi soddisfatto anche con l'apposizione di una sigla, in calce all'offerta, unitamente al timbro dell'impresa ed alle generalità del legale rappresentante. E' necessaria l'apposizione della firma in calce, ovvero in chiusura del documento (e non sul frontespizio, in testa o sulla prima pagina del documento; in tal senso, Cons. St., sez. V, 20 aprile 2012, n. 2317), come volontà di adesione a quanto offerto e come consapevole assunzione della relativa responsabilità).

**CIG [ \_\_\_\_\_ ]**

IL SOTTOSCRITTO	C.F.
NATO A	IL
E RESIDENTE A	C.A.P.
VIA	N.
IN QUALITA' DI TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	
	PART. IVA
CON SEDE LEGALE IN	C.A.P.
VIA	N.

**Capogruppo del raggruppamento/consorzio formato ai sensi delle vigenti disposizioni, con le seguenti ditte : (cancellare se non interessa)**

IMPRESA	PART. IVA
CON SEDE LEGALE IN	C.A.P.
VIA	N.
PARTE FORNITURA ASSEGNATA	
IMPRESA	PART. IVA
CON SEDE LEGALE IN	C.A.P.
VIA	N.
PARTE SERVIZIO ASSEGNATO	

Relazione descrittiva dell'esercizio con l'indicazione dettagliata di tutti gli elementi necessari per la valutazione da parte della Commissione, in particolare la capienza del locale :

---



---



---

**Zona territoriale per la quale si propone l'offerta :**

**N.B. Va contrassegnato con la X l'ultima colonna, in corrispondenza della zona prescelta.**

Zona	Facoltà	Indirizzo	Apporre X
Centro	Giurisprudenza	Napoli, Via Porta di Massa n. 32	

		Napoli, Via Nuova Marina n. 33	
		Napoli, Corso Umberto I n. 40	
Architettura		Napoli, Via Monteoliveto n. 3	
		Napoli, Complesso dello Spirito Santo via Toledo n. 402	
Lettere e Filosofia		Napoli, Via Porta di Massa n. 1	
		Napoli, Via Nuova Marina n. 33	
		Napoli, Via Don Bosco n. 8	
Biologia e Chimica		Napoli, Via Mezzocannone n. 16	
Fisica		Napoli, Via Mezzocannone n. 16	
Matematica		Napoli, Via Mezzocannone n. 16	
Scienze Politiche		Napoli, Via Rodinò n. 22	
Sociologia		Napoli, Vico Monte di Pietà n. 1	
Veterinaria		Napoli, Via Federico Delpino n. 1	
		Napoli, Via Don Bosco n. 8	
Medicina e Chirurgia Corsi di Laurea in Infermieristica Pedia- trica ASL Napoli 1		Napoli, Via Croce Rossa n. 8	
Medicina e Chirurgia Corsi di laurea Asl Napoli 2 Nord		Napoli, Via Riviera di Chiaia (Ex Ospedale Ravaschieri)	
Fuorigrotta	Ingegneria	Napoli, Piazzale Tecchio	
		Napoli, Via Claudio n. 21/via Marconi	
Agnano	Ingegneria	Napoli, Via Nuova Agnano	
Monte Sant'Angelo	Economia e Commer- cio	Napoli, Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Via Cinthia n. 21	
	Biologia e Chimica	Napoli, Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Via Cinthia n. 21	
	Fisica	Napoli, Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Via Cinthia n. 21	
	Matematica	Napoli, Complesso Universitario di Monte Sant'Angelo, Via Cinthia n. 21	
Ospedaliera	Medicina e Chirurgia	Napoli, Via Pansini n. 5	
	Medicina e Chirurgia Corsi di Laurea ASL Napoli 1	Ospedale Cardarelli	
		Ospedale Monaldi	
	Farmacia	Napoli, Via Domenico Montesano n. 49	
Portici	Agraria	Portici (NA), Via Università n. 100 (reggia di Portici)	
		Portici (NA), Via Giuseppe Garibaldi n. 343 (Palazzo Mascabruno)	
Avellino	Agraria	Avellino, Via Tuoro Cappuccini (Istituto De Santis)	
Salerno	Medicina e Chirurgia Corsi di Laurea Asl Salerno 1	Salerno, Mensa OO.RR. Ruggi D'Aragona e San Giovanni di Dio, Via San Leonardo	

Nocera Inferiore	Medicina e Chirurgia Corsi di Laurea Asl Salerno 1	Nocera Inferiore (SA), Via Giovanni Falcone n. 60	
Benevento	Facoltà Medicina e Chirurgia Corsi Asl Benevento	Benevento, Via Mascellaro n. 1 (ASL Benevento)	
		Benevento, Via dell'Angelo n. 1 (Ospedale Rummo)	
Nola	Facoltà Medicina e Chirurgia Corsi Asl Napoli 3 Sud	Nola (NA), via Seminario (Ospedale Santa Maria della Pietà)	
Frattaminore	Corsi di Laurea in Infermieristica ASL Napoli 2 nord	Frattaminore (NA), Via Turati n. 14	
Frattamaggiore	Medicina e Chirurgia Corsi Asl Napoli 2 Nord	Frattamaggiore (NA), Via Domenico Pirozzi n. 37 (Presidio Ospedale San Giovanni di Dio)	

**N.B. Occorre contrassegnare con la X l'offerta o le offerte proposte:**

**Offerta per pasto intero**

**Offerta per pasto ridotto**

**Offerta di menù pizza alternativo al menù intero**

**Offerta di menù pizza\panino alternativo al menù ridotto**

**Composizione del pasto:** descrivere il numero di alternative per ciascuna portata oltre quelle minime previste dall'Avviso e dall'art. 5 compilando la tabella :

<b>Pasto intero</b>	Menu tradizionale	Un primo	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Un secondo	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Un contorno	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Pane	1 o 2 panini (circa 100-120 gr.) o grissini
		Acqua	0,5 litri
		Frutta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
	Alternativa al secondo + contorno	Insalatona composta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
Alternative alla frutta	Yogurt o dessert	dolce al cucchiaino	
<b>Alternativa al pasto intero</b>	Menu pizza	Pizza intera	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Contorno	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Acqua	0,5 litri
		Frutta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)

<b>Pasto ridotto</b>	<b>Menu tradizionale</b>	Un primo	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Un contorno	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Pane	1 o 2 panini (circa 100-120 gr.) o grissini
		Acqua	0,5 litri
		Frutta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
	Alternative al primo	Piatto freddo	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
	Alternativa al primo + contorno	Insalatona composta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
	Alternative alla frutta	Yogurt o dessert	dolce al cucchiaino
<b>Alternativa al pasto ridotto</b>	<b>Menu pizza \ panino</b>	Trancio di pizza 1/4 pizza diametro cm 48	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Oppure un panino	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		un contorno	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)
		Acqua	0,5 litri
		Frutta	Proposte n. _____ ( oltre le due minime)

Per ciascuna tipologia di pasto (intero, ridotto e le corrispondenti alternative) descrivere le eventuali proposte offerte nella tabella precedente, diverse da quelle indicate nella tabella dietetica, indicando la tipologia e la pietanza con grammatura per singola porzione :

**Pasto intero**

primo	Proposte diversa dalla tabella
-------	--------------------------------

---



---



---

secondo	Proposte diversa dalla tabella
---------	--------------------------------

---



---



---

contorno	Proposte diversa dalla tabella
----------	--------------------------------

---



---



---

---

insalatona composta	Proposte diversa dalla tabella
---------------------	--------------------------------

---

---

---

**Alternativa al pasto intero**

pizza intera	Proposte diversa dalla tabella
--------------	--------------------------------

---

---

---

contorno	Proposte diversa dalla tabella
----------	--------------------------------

---

---

---

frutta	Proposte diversa dalla tabella
--------	--------------------------------

---

---

---

**Pasto ridotto**

primo	Proposte diversa dalla tabella
-------	--------------------------------

---

---

---

contorno	Proposte diversa dalla tabella
----------	--------------------------------

---

---

---

insalatona composta	Proposte diversa dalla tabella
---------------------	--------------------------------

---

---

---

frutta	Proposte diversa dalla tabella
--------	--------------------------------

---

---

---

Piatto freddo	Proposte diversa dalla tabella
---------------	--------------------------------

---

---

---

**Alternativa al pasto ridotto**

trancio di pizza	Proposte diversa dalla tabella
------------------	--------------------------------

panino	Proposte diversa dalla tabella
--------	--------------------------------

contorno	Proposte diversa dalla tabella
----------	--------------------------------

frutta	Proposte diversa dalla tabella
--------	--------------------------------

**Menù settimanali su base mensile: descrivere i n. 4 menù settimanali proposti, compilando la tabella :**

			Settimana 1	Settimana 2	Settimana 3	Settimana 4
<b>Pasto intero</b>	Menu tradizionale	Un primo				
		Un secondo				
		Un contorno				
		Pane				
		Acqua	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri
	Frutta					
	Alternativa al secondo + contorno	Insalatona composta				
	Alternative alla frutta	Yogurt o dessert				
<b>Alternativa</b>	<b>Menu</b>	Pizza in-				

<b>al pasto intero</b>	<b>pizza</b>	tera				
		Contorno				
		Acqua	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri
		Frutta				

			Settimana 1	Settimana 2	Settimana 3	Settimana 4
<b>Pasto ridotto</b>	<b>Menu tradizionale</b>	Un primo				
		Un contorno				
		Pane				
		Acqua	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri
		Frutta				
	Alternative al primo	Piatto freddo				
	Alternativa al primo + contorno	Insalatona composta				
Alternative alla frutta	Yogurt o dessert					
<b>Alternativa al pasto ridotto</b>	<b>Menu pizza\panino</b>	Trancio di pizza 1/4 pizza diametro cm 48				
		Oppure un panino				
		un contorno				
		Acqua	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri	0,5 litri
		Frutta				

**N.B. Va contrassegnato con la X la parentesi corrispondente :**

( ) Offerta speciale del pasto ( proposta alimentare che garantisce l'erogazione di pasti speciali destinati a quel bacino d'utenza, affetto da intolleranze e/o allergie alimentari (Legge n. 123/05 e successive modifiche e integrazioni) o rivolti a quei consumatori che escludono alcuni cibi per ragioni etico-religiose)

---

---

---

( ) Controllo qualità prodotti: (proposta che evidenzi metodologia e frequenza del controllo microbiologico sui prodotti lavorati e finiti, effettuato attraverso laboratori di analisi accreditati presso l'ACCREMIA, Ente Italiano di Accreditamento alimentare).

---

---

---

---

( ) Proposte migliorative : (proposte rivolte alla comunicazione con l'utenza, alla rilevazione della qualità attesa e percepita, alla elaborazione di piani di miglioramento)

---

---

---

---

Vicinanza : indicare l'indirizzo della sede della struttura ristorativa

---

---

---

Capienza locale : si allega lo stralcio sotto indicato.

Si allega a tal fine :

- copia della planimetria dei locali prodotta ai fini delle richieste di autorizzazioni sanitarie ed amministrative con indicazione delle destinazioni dei locali, delle superfici, delle zone di consumazione pasti e numero di posti;
- stralcio planimetrico in formato A4, max A3, in scala 1/1000 o 1/2000 con indicazione del percorso che si percorre dalla sede universitaria all'esercizio di ristorazione quotato, timbrato e firmato da un tecnico abilitato, con il percorso sviluppato lungo i marciapiedi e con gli attraversamenti computati in linea perpendicolare ai marciapiedi stessi.

A corredo della relazione potranno essere inserite immagini, depliant, ecc. e ogni altro elemento utile alla valutazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_