**OFFERTA TECNICA**

**MODELLO B4**

**TEMPI DI INTERVENTO**

**Accordo quadro per ……………………...**

Il Signor .......................................... nato a ...............................il ...................nella sua qualità di ……………………………………………............... e come tale legale rappresentante dell'impresa ............................................................................................................................

con sede in ...............................................................................................................

Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. .....…………………........ numero telefonico …………..., numero fax ………………..…, e-mail ………………….... registro Ditte n. ............................. Iscrizione Camera di Commercio n. ……………........ della Provincia di ……………………… Codice ISTAT .……….

***Oppure in caso di Costituendo Raggruppamento Temporaneo d’Imprese:***

Il Signor .......................................... nato a ...............................il ...................nella sua qualità di ……………………………………………............... e come tale legale rappresentante dell'impresa ............................................................................................................................

con sede in ...............................................................................................................

Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. .....…………………........ numero telefonico …………..., numero fax ………………..…, e-mail ………………….... registro Ditte n. ............................. Iscrizione Camera di Commercio n. ……………........ della Provincia di ……………………… Codice ISTAT .……….

e Il Signor .......................................... nato a ...............................il ...................nella sua qualità di ……………………………………………............... e come tale legale rappresentante dell'impresa ............................................................................................................................

con sede in ...............................................................................................................

Codice Fiscale e/o Partita I.V.A. .....…………………........ numero telefonico …………..., numero fax ………………..…, e-mail ………………….... registro Ditte n. ............................. Iscrizione Camera di Commercio n. ……………........ della Provincia di ……………………… Codice ISTAT .……….

**SI IMPEGNA/NO**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**………………………………………………………………………………………………..............**

**IL RAPPRESENTANTE o**

**i RAPPRESENTANTI in caso di costituendo R.T.I.**

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

(Timbro e Firma)

**Nota Bene:**

*Con riferimento alle richieste d’intervento, di cui all’art. 7 commi 3 e 4 del CSA, aventi carattere d’urgenza, fuori dall’orario di lavoro, nei giorni festivi e nelle ore notturne il concorrente dovrà illustrare, nelle due pagine successive, come intende attuare la gestione di tali situazioni tenendo presente:*

- *Modalità di attivazione di tecnici ed operai;*

- *Organizzazione compatibile con i tempi di intervento (conformi all’art. 7 comma 3 del CSA);*

- *Azioni mirate alla risoluzione delle singole problematiche illustrate nel CSA art. 7 comma 4, oggetto di intervento;*

*Sarà valutato:*

- *livello di dettaglio*

- *capacità di sintesi*

- *la chiarezza espositiva*

- *l’esaustività dei contenuti*