#### ALLEGATO “E”

#### SCHEDA OFFERTA TECNICA

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SUA P/C DEL COMUNE DI NOALE: SERVIZI ASSISTENZIALI DI TIPO DOMICILIARE ED EDUCATIVO MARZO 2018 - FEBBRAIO 2022. CIG 73339105FC.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DESCRIZIONE** | NOTE | REQUISITO OFFERTO  **(da compilare a cura della ditta concorrente)** | **PUNTEGGIO**  **(riservato alla commissione)** |
| 1 | Progetto di intervento e organizzazione dei servizi | Allegare relazione di max 4 facciate (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) |  |  |
| 2 | Organizzazione e gestione del personale | Allegare relazione di max 1 facciata (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) |  |  |
| 3 | Piano di formazione e supervisione del personale | Allegare relazione di max 1 facciata (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ n. 1 corso per OSS |  |
| □ n. 2 corsi per OSS |  |
| □ n. 3 corsi per OSS |  |
| □ n. 4 o più corsi per OSS |  |
| □ n. 1 corso per educatori |  |
| □ n. 2 corsi per educatori |  |
| □ n. 3 corsi per educatori |  |
| □ n. 4 o più corsi per educatori |  |
| 4 | Figura del coordinatore | Allegare relazione di max 1 facciata (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) |  |  |
| 5 | Possesso di certificazioni e attestazioni in materia di sicurezza e salute dei lavoratori quali OSHAS 18001 | Allegare certificazione. | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ SI |  |
| □ NO |  |
| **N.** | **DESCRIZIONE** | NOTE | REQUISITO OFFERTO  **(da compilare a cura della ditta concorrente)** | **PUNTEGGIO**  **(riservato alla commissione)** |
| 6 | Rilevazione e registrazione informatizzata degli interventi di assistenza | Allegare relazione di max 1 facciata (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ servizio non offerto |  |
| □ servizio offerto |  |
| □ servizio offerto con ulteriori servizi informatici |  |
| 7 | Esperienza lavorativa specifica degli operatori da assegnare ai servizi oggetto di appalto: operatore socio-sanitario per l’assistenza domiciliare; educatore. | Allegare relazione di max 1 facciata (formato A4 carattere non inferiore a 11, ad interlinea singola) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ assenza di esperienza |  |
| □ esperienza almeno biennale posseduta da entrambe le figure professionali richieste |  |
| □ esperienza almeno quadriennale posseduta da entrambe le figure professionali richieste |  |

Data …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| PUNTEGGIO TOTALE ASSEGNATO  (a cura della Commissione) somma dei singoli punteggi assegnati ai requisiti |  |

Il concorrente

………………………………………

(Timbro e firma leggibili)