#### ALLEGATO “D”

#### SCHEDA OFFERTA TECNICA

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **S.U.A. PER CONTO DEL COMUNE DI MARTELLAGO - Servizio di Assistenza Domiciliare e Assistente Sociale per il periodo dal 01/01/2018 al 31/12/2019. CIG 71847925EB.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DESCRIZIONE** | NOTE | REQUISITO OFFERTO  **(da compilare a cura della ditta concorrente)** | **PUNTEGGIO**  **(riservato alla commissione)** |
| 1 | Progetto di intervento | Allegare relazione di max 4 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| 2 | Organizzazione del servizio | Allegare relazione di max 4 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| 3 | Organizzazione e gestione del personale | Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4) |  |  |
| 4 | Conoscenza del territorio locale, delle sue problematicità e delle risorse | Allegare relazione di max 2 facciate (formato della pagina A4) |  |  |
| 5 | Piano di formazione del personale | Allegare relazione di max 2 facciate (formato della pagina A4) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ n. 1 corso/seminario |  |
| □ n. 2 corsi/seminari |  |
| □ n. 3 corsi/seminari |  |
| □ n. 4 corsi/seminari |  |
| □ n. 5 corsi/seminari |  |
| □ n. 6 corsi/seminari |  |
| □ n. 7 o più corsi/seminari |  |
| 6 | Servizi migliorativi e ulteriori | Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4) |  |  |
| 7 | Rilevazione e registrazione informatizzata degli interventi di assistenza | Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ servizio non offerto |  |
| □ servizio offerto |  |
| □ servizio offerto con ulteriori servizi informatici |  |
| **N.** | **DESCRIZIONE** | NOTE | REQUISITO OFFERTO  **(da compilare a cura della ditta concorrente)** | **PUNTEGGIO**  **(riservato alla commissione)** |
| 8 | Esperienza lavorativa specifica negli enti locali degli operatori da assegnare ai servizi oggetto di appalto: operatore socio-sanitario per l'assistenza domiciliare e assistente sociale professionale.  **N.B. Se previste più persone per la stessa figura professionale il punteggio sarà attribuito solo se tutte saranno in possesso dell’esperienza indicata (almeno biennale)** | Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4) | **Barrare l’opzione prescelta** |  |
| □ assenza di esperienza |  |
| □ esperienza almeno biennale posseduta da una delle due figure professionali |  |
| □ esperienza almeno biennale 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)