

Allegato n. 1 - Invito a presentare la migliore offerta per la nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e la gestione degli incombenti ed obblighi in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo alla normativa di cui al D. Lgs. 81/2008

OFFERTA per la nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e la gestione degli incombenti ed obblighi in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo alla normativa di cui al D. Lgs. 81/2008 – CIG ZBD23E6E95

COMPONENTE ECONOMICA – QUADRO A

A1)

| | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ed effettuazione di incontri del SPP al fine di gestire i compiti derivanti dall'art. 33 del D.lgs. 81/2008 (indicativamente n.10 incontri annui). Si ritiene compresa anche la valutazione del rischio stress lavoro-correlato. |
| 2 | Predisposizione, attuazione e mantenimento di procedure basate sui principi del sistema HACCP per le attività di gestione degli alimenti effettuate presso l'Agencia (fra cui l'attività di catering) ai sensi dei Re. CE 852/853/854/882 del 2004 (Pacchetto Igiene). |
| TOTALE PUNTO A1 – DURATA 1 SETTEMBRE 2018 – 31 AGOSTO 2020 € | |

A2) Realizzazione corsi di aggiornamento previsti per Legge per il personale dipendente che verranno fatturati sulla base del numero di corsi effettivamente realizzati e del numero delle persone effettivamente partecipanti.

| TIPOLOGIA CORSO | QUOTAZIONE PERSONA |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| CORSO AGGIORNAMENTO RLS - N. 1 PAX – PIU' DI 50 LAVORATORI) | |
| AGGIORNAMENTO/BASE ALIMENTARE HACCP – MAX 20 PAX | |
| CORSO BASE AI SENSI ACCORDO STATO/REGIONI DEL 21/12/2011 – MAX 35 PAX RISCHIO MEDIO | |
| CORSO BASE AI SENSI ACCORDO STATO/REGIONI DEL 21/12/2011 – MAX 35 PAX RISCHIO BASSO | |
| CORSO BASE SQUADRA ANTINCENDIO – MAX N. 15 PAX – RISCHIO MEDIO | |
| CORSO BASE PREPOSTI – MAX 35 PAX | |
| CORSO BASE DIRIGENTI – 1 PAX | |
| TOTALE QUOTAZIONE CORSI A2 | |

A3) Quotazione del costo per analisi su matrice alimentare, tampone ambientale ed analisi completa acqua destinata al consumo umano che verranno fatturati sulla base del numero di analisi effettivamente realizzate:

| TIPOLOGIA ANALISI E PARAMETRI | COSTO PER ANALISI – QUANTITA' N. 1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| MATRICE ALIMENTARE – carica batterica a 30°C, S. Aureus, Escherichia Coli, Listeria monocitogenes, Salmonella | |
| TAMPONE AMBIENTALE – conta microrganismi a 30°C, Enterobacteriaceae | |
| ANALISI ACQUA CONSUMO UMANO – PARAMETRI MICROBIOLOGICI: conteggio colonie a 22°C, conteggio colonie a 37°C, batteri coliformi a 37°C, Escherichia Coli, Enterococchi, Pseudomonas | |

Allegato n. 1 - Invito a presentare la migliore offerta per la nomina a Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e la gestione degli incombenti ed obblighi in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo alla normativa di cui al D. Lgs. 81/2008

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Aeruginosa – PARAMETRI CHIMICI: PH, sapore, colore, conducibilità elettrica, azoto ammoniacale, torbidità, odore, nitriti, cloro attivo, ferro | |
| TOTALE QUOTAZIONE ANALISI A3 | |

COMPONENTE TECNICA – QUADRO B

B1)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INDICATORE ESPERIENZA RSPP - BARRARE LA COLONNA SOLO SE CORRISPONDENTE AL VOSTRO CASO | |
| ESPERIENZA ALMENO TRIENNALE DI NOMINA RSPP NELL'AMBITO DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE NEI SETTORI RISTORATIVO/ALBERGHIERO – TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE E BENESSERE | |

B2)

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INDICATORE DOCENZA - BARRARE LA COLONNA SOLO SE CORRISPONDENTE AL VOSTRO CASO | |
| ESPERIENZA DI DOCENZA IN ATTIVITA' DI FORMAZIONE | |

B3)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INDICATORE ESPERIENZA HACCP - BARRARE LA COLONNA SOLO SE CORRISPONDENTE AL VOSTRO CASO | |
| ESPERIENZA ALMENO TRIENNALE IN AMBITO SCOLASTICO DI PREDISPOSIZIONE, ATTUAZIONE E MANTENIMENTO DI PROCEDURE BASATE SUI PRINCIPI DEL SISTEMA HACCP PER LE ATTIVITA' DI GESTIONE DEGLI ALIMENTI FORMAZIONE | |

B4)

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INDICATORE SISTEMA INFORMATICO DI COMUNICAZIONE - BARRARE LA COLONNA CORRISPONDENTE SOLO IN CASO DI DISPONIBILITA' | |
| DISPONIBILITA' A RICEVERE COMUNICAZIONI, TRASMETTERE FATTURE A MEZZO E-MAIL/PEC E AD ADEGUARE LE PROPRIE PROCEDURE AMMINISTRATIVE IN RELAZIONE ALLA LEGISLAZIONE A CUI SAREMO EVENTUALMENTE ASSOGGETTATI NELL'ARCO DELL'ANNO FORMATIVO (ES. FATTURAZIONE ELETTRONICA) | |

N.B. I prezzi indicati nell'offerta devono intendersi al netto di IVA.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara quanto contenuto nel presente documento sotto la propria responsabilità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante o del professionista _____