

## Allegato 1

### Formulario per l'assegnazione della fornitura di PRODOTTI IGIENICO SANITARI per le sedi For.Ma di Mantova via Gandolfo, 13, via dei Toscani, 3 e via Mantegna, 48 Castiglione delle Stiviere

CRITERIO	PUNTEGGIO	OFFERTA
Prezzi di vendita <u>senza IVA</u> dei seguenti prodotti (specificare prezzo e quantità): 1 Confezione di rotoli di carta 800 strappi per uso laboratori cucina, acconciatura ed estetica 2 Confezione di rotoli carta asciugamani per uso laboratori cucina, acconciatura ed estetica 3 Carta asciugamani piegata a V per bagni 4 CAMICI PLP 40 GR C EL AI POL./XXL per uso nel laboratorio di cucina 5 10 ROTOLI CARTA IGIENICA OVATTA CELL.ECOLABEL 2V	Max 20 punti	1 2 3 4 5
Disponibilità di <u>cataloghi CON PREZZI</u> dei prodotti igienico sanitari da cui scegliere (invio cataloghi contestuale)	Max 20 punti	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Consegna merce: 1 scarico nel magazzino di For.Ma Mantova (ingresso da via Frattini, 21), 2 contestuale controllo della merce consegnata, 3 ritiro immediato del pallet e imballaggio.	Max 20 punti	1 <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO 3 <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Modalità di pagamento dilazionato proposto	Max 15 punti	<input type="checkbox"/> 30 GG FINE MESE DATA FATTURA <input type="checkbox"/> 60 GG FINE MESE DATA FATTURA <input type="checkbox"/> 90 GG FINE MESE DATA FATTURA

		<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____ _____
Tempi di consegna presso le sedi For.Ma: <ul style="list-style-type: none"> <li>• via Gandolfo, 13 MN</li> <li>• via dei Toscani, 3 MN</li> <li>• via Mantegna, 48 Castiglione delle Stiviere MN</li> </ul>	Max 5 punti	<input type="checkbox"/> IMMEDIATA ALL'ORDINE <input type="checkbox"/> 3 GG DALL'ORDINE <input type="checkbox"/> DA 4 A 7 GIORNI DALL'ORDINE <input type="checkbox"/> OLTRE 7 GIORNI DALL'ORDINE <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____ _____
Presenza di promozioni, sconti (indicare l'entità dello sconto/promozione)	Max 20 punti	<input type="checkbox"/> 2% DI SCONTO SU OGNI ORDINE <input type="checkbox"/> 5% DI SCONTO SU OGNI ORDINE <input type="checkbox"/> 10% DI SCONTO SU OGNI ORDINE <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____ _____
<b>Totale</b>	<b>100</b>	

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma del Legale Rappresentante e timbro aziendale**

\_\_\_\_\_