

Azienda Formazione Mantova - For.Ma Sede C/O C.F.P. di Mantova

Via Gandolfo 13 46100 Mantova (MN) www.formazionemantova.it Tel. 0376.432537 Fax 0376.432538

info@formazionemantova.it Rea di Mantova 232382 P.I. 02195950205 PEC: formamn@legalmail.it

Allegato 2

Formulario per l'affidamento del servizio di <u>pulizia</u> e <u>sanificazione</u> presso le sed**i** For.Ma di Mantova via Gandolfo, 13 e Bigattera via dei Toscani, 3 MN.

CRITERIO	Dettaglio (specificare oppure apporre la x nei riquadri richiesti)
1 - Numero degli addetti stabilmente impiegati nelle operazioni di pulizia e sanificazione in ciascuna sede (e loro livello di inquadramento contrattuale). (indicare il numero di addetti per sede e il loro inquadramento)	
2 - Numero dei giorni settimanali e delle ore giornaliere, espresse in ore/minuti, dedicate alle operazioni di pulizia e sanificazione per ciascuna sede messe a disposizione dalla ditta offerente.	
3 - Presenza di promozioni/sconti (indicare l'entità dello sconto/promozione)	
4 - Attrezzature/macchinari idonei a garantire il servizio in oggetto (indicare le attrezzature utilizzate)	
5 - Predisposizione di un piano operativo di pulizia e sanificazione per le due sedi For.Ma con indicazione: del tipo di intervento da svolgere, della frequenza della pulizia e sanificazione, del prodotto idoneo utilizzato, della concentrazione/tempo di contatto, della procedura di pulizia, e delle misure di sicurezza	□ Allegato piano operativo





Azienda Formazione Mantova - For.Ma Sede C/O C.F.P. di Mantova

Via Gandolfo 13 46100 Mantova (MN) www.formazionemantova.it Tel. 0376.432537 Fax 0376.432538

info@formazionemantova.it Rea di Mantova 232382 P.I. 02195950205 PEC: formamn@legalmail.it

utilizzate per ciascun locale, arredo o attrezzatura	
6 - Schede tecniche/sicurezza dei prodotti	□ Allegate schede tecniche
7 - Possesso di certificazione ISO	□ Allegata certificazione ISO
8 - Carta di identità del legale rappresentante	□ Allegata carta di identità in corso di validità
9 - D.U.R.C.	□ Allegato D.U.R.C. in corso di validità
10 - Curriculum azienda	□ Curriculum azienda

Luogo e data	
Firma del legale rappresentante	

