



A 0234 20/03/2017
CITTA' DI CASTELLANZA
PROVINCIA DI VARESE
www.comune.castellanza.va.it
e-mail: comune@comune.castellanza.va.it
pec: comune@pec.comune.castellanza.va.it

CAP 21053
0331526111
C.F. 00252280128

SETTORE AFFARI GENERALI
Prot. n.

Castellanza,

Spett.le

BAR / PIZZERIA/ RISTORANTE

21053 CASTELLANZA (Varese)

OGGETTO: Servizio somministrazione pasti ai dipendenti comunali – periodo 1.4.2017 – 31.3.2020
CIG Z521DF64D3

Si richiede la vostra disponibilità a voler entrare a far parte dei fornitori del servizio somministrazione pasti ai dipendenti comunali, da consumarsi presso il vostro pubblico esercizio con un costo totale di € 9,60=. Tale valore è fisso e invariabile per il periodo 1.4.2017 – 31.3.2020, e non può dare origine a resti in caso di consumazioni parziali, e non sono ammesse offerte in aumento.

I fornitori dovranno essere in possesso dei requisiti per contrattare con la pubblica amministrazione, e attestare il rispetto delle norme in materia di regolarità contributiva, di diritto al lavoro dei disabili e di sicurezza sul lavoro. Il servizio sarà così strutturato: il dipendente al momento della consumazione consegnerà un buono numerato intestato "Città di Castellanza – mensa dipendenti", datato e firmato, con invito a verificare che sia regolarmente compilato.

Il fornitore può ritirare un solo buono per dipendente nella medesima giornata. I dipendenti usufruiscono del servizio di norma nell'intervallo tra le 12.30 e le 14.30 da lunedì a giovedì. Secondo taluni turni di servizio essi possono consumare il pasto anche in altri giorni o la sera.

Ogni mese sarà Vs. cura segnalare via mail al servizio personale – personale@comune.castellanza.va.it – il numero dei buoni ritirati nel mese stesso e successivamente inviare la fattura, possibilmente con cadenza mensile, (che dovrà contenere l'indicazione del CIG attribuito e il prezzo unitario scorporato dell'IVA), in modalità elettronica tramite il sistema di interscambio e contemporaneamente far pervenire all'Ufficio Personale del Comuni i relativi buoni; il Comune pagherà il corrispettivo **entro 60 giorni** dalla data di ricevimento della fattura stessa. In caso di irregolarità del vs. DURC, non potrà procedersi al pagamento fino a che non verrà sanata l'irregolarità.

I fornitori assumono tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, di cui all'art. 3, della legge 13.8.2010, n. 136 e successive modifiche ed integrazioni. A tal fine i pagamenti avverranno mediante accredito su apposito conto corrente – i cui estremi devono esserci comunicati – rispettoso delle disposizioni della medesima legge 136/2010.

Si invita, pertanto, codesto spettabile esercizio, in caso di interesse, a voler presentare un'offerta con menù dettagliato, valido per tutto il periodo fino al 31.3.2020, compilando l'allegato modulo o trascrivendolo su carta intestata, per la spesa di € 9,60 = entro le ore 12,30 del 31.3.2017 in uno dei seguenti modi:

- consegnandola al Protocollo del Comune: aperto tutte le mattine da lunedì a sabato dalle 9,00 alle 12,30 - lunedì e giovedì pomeriggio dalle 15,00 alle 17,00 - mercoledì pomeriggio dalle 15,00 alle 18,00.
- inviandola via mail a segreteria@comune.castellanza.va.it;
- inviandola via pec a segreteria@pec.comune.castellanza.va.it

Nella risposta si prega di indicare numero di telefono, di fax, la mail, il nome ed il numero di cellulare del referente per il servizio e il giorno di chiusura.

Nel caso di cambio di gestione e/o d'intestazione dell'esercizio il fornitore dovrà comunicare tale variazione alla sottoscritta ai recapiti sopra indicati, confermando il proseguimento del servizio.

Per eventuali altre informazioni si prega di prendere contatto con la sottoscritta al numero 0331.526.228. Ringraziando per la collaborazione, si inviano cordiali saluti.

Il responsabile del settore affari generali
f.to dr. M. Beatrice Colomba

**PROPOSTA DI CONVENZIONE
PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI PASTI AI DIPENDENTI
DEL COMUNE DI CASTELLANZA**

Spettabile Comune di Castellanza (VA)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ legale rappresentante della

Ditta _____ (Insegna esercizio _____)

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Tel. _____ fax _____

Mail _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti per contrattare con la pubblica amministrazione comprese le norme in materia di regolarità contributiva, di diritto del lavoro dei disabili e di sicurezza sul lavoro.

INFORMA

che il giorno di chiusura settimanale, salvo diversa successiva decisione che dovrà essere comunicata all'Ente è il _____;

FORMULA

la seguente offerta per il servizio di somministrazione pasti ai dipendenti del Comune di Castellanza (VA) per il periodo 1.4.2017 – 31.3.2020, che rimarrà immutata per tutta la durata della Convenzione:

- o Conferma la proposta di menù attuale fino al 31.3.2020;

OPPURE

- o Formula la proposta di menù allegata:

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n.196.

Luogo e data

timbro e firma della ditta
