**ALLEGATO 2 – SCHEDA ECONOMICO/TECNICA**

Alla Camera di commercio Milano Monza Brianza Lodi

c.a. U.O. Affidamenti in-house e diretti

**INDAGINE COMPARATIVA DI MERCATO PER IL SERVIZIO DI GESTIONE DELL’ARCHIVIO DI DEPOSITO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI MILANO MONZA BRIANZA LODI**

Il/La sottoscritto/a

 *(cognome) (nome) (codice fiscale)*

nato/a a

 (luogo) (prov.) (data)

residente a

 (luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di legale rappresentante o procuratore in nome e per conto della/di

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **domicilio eletto** (*laddove diverso dalla sede legale*) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo, mail e recapito telefonico della persona e/o dell’ufficio a cui inviare le comunicazioni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46, 47 e 77*bis* del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della sanzione amministrativa di cuiall’art. 75 e della sanzione penale di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.

### DICHIARA

* di essere un soggetto di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 iscritto al Registro delle Imprese (o titolare di P.IVA) per attività inerente a quella relativa al servizio richiesto nell’avviso di indagine comparativa di mercato per il servizio di gestione dell’archivio di deposito della Camera di Commercio di Milano Monza Brianza Lodi;
* di aver letto e compreso le informazioni contenute nell’avviso di cui al paragrafo precedente e di accettarne il contenuto.
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### DICHIARA INOLTRE

### (barrare la casella che interessa)

[ ]  la non sussistenza nel contributo, ai fini dell’applicazione dell’art.53, comma 5, lett. a) e dell’art.29 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. di informazioni, dati o documenti protetti da diritti di privativa o comunque rivelatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione utile a ricostruire la posizione del soggetto nel mercato e la competenza del soggetto nel campo di attività di cui alla consultazione;

oppure

[ ]  la sussistenza, nell’ambito del contributo fornito, di informazioni che costituiscono segreti tecnici o commerciali, ai fini dell’applicazione dell’art. 53, comma 5, lett. a) e dell’art.29 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. quali:

|  |  |
| --- | --- |
| Voci della tabella di cui alle pag. 3-4 | Motivazione |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

pertanto, non autorizza la Stazione appaltante a pubblicare il contributo, in quanto coperto da segreto tecnico/commerciale.

### FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI

|  |
| --- |
| **PRESTAZIONI PRINCIPALI E SECONDARIE** |
| **SERVIZIO** | **DETTAGLI** | **UNITA' DI MISURA** | **VALOREIN € IMPONIBILE** | **EVENTUALI NOTE E OSSERVAZIONI** |
| A.1. TRASLOCO DAL DEPOSITO IN PROVINCIA DI CREMONA | indicativamente per 42.000 ml | TOTALE DEL SERVIZIO |   |   |
| A.2. PRESA IN CARICO  | indicativamente per 42.000 ml | TOTALE DEL SERVIZIO |   |   |
| **SERVIZIO** | **DETTAGLI** | **UNITA' DI MISURA** | **€ ALL'ANNOIMPONIBILE** | **EVENTUALI NOTE E OSSERVAZIONI** |
| CUSTODIA E GESTIONE DEI DOCUMENTI, riferito ai seguenti punti del Capitolato: A.3., A.4., B.1., B.2., B.3. e B.4. | indicativamente per 42.000 ml | € AL MT LINEARE ALL'ANNO |   |   |
| A.5. SISTEMA INFORMATIVO |   | € ALL'ANNO |   |   |
| **PRESTAZIONI AGGIUNTIVE/OPZIONALI** |
| **SERVIZIO** | **DETTAGLI** | **UNITA' DI MISURA** | **VALORE IN € IMPONIBILE** | **DISPONIBILITA' AD ESEGUIRE LA PRESTAZIONE** |
| C.1. ATTIVITA' DI TRITURAZIONE | quantità stimata di 10 scatole al mese | € AL MESE  |  | sì/no |
| C.2. TRASPORTO DOCUMENTI ARCHIVIO STORICO DI LODI | 90 mt lineari  | € AL MT LINEARE |  | sì/no |
| C.3. SERVIZIO DI CONSULENZA ARCHIVISTICA | indicativamente per un periodo compreso tra 2 e 4 mesi all'anno  | € GG/UU (COSTO DELLA PRESTAZIONE PER UNA GIORNATA INTERA)  |   | sì/no  |
| C.4. DISPONIBILITA’ PER PRESTAZIONI ACCESSORIE A RICHIESTA, PREVIO ACCORDO | sì/no |

|  |
| --- |
| **COPERTURA ASSICURATIVA (ART.7)[[1]](#footnote-1)** |
|  | **UNITA' DI MISURA** | **VALORE IN € IMPONIBILE (premio)** | **EVENTUALI NOTE E OSSERVAZIONI (indicare il massimale)** |
| Responsabilità civile da proprietà e/o conduzione e custodia dei fabbricati ove si svolge l ’attività | € ALL'ANNO |  |  |
| Danni ai locali, alle cose di terzi ed alle cose sulle quali si eseguono i lavori | € ALL'ANNO |  |  |
| Danni alle cose di terzi in consegna e custodia | € ALL'ANNO |  |  |
| Danni a terzi a seguito di incendio, con limite non inferiore a euro 500.000,00 | € ALL'ANNO |  |  |
| Danni a terzi da interruzione o sospensione totale o parziale di attività | € ALL'ANNO |  |  |
| Incendio e furto  | € ALL'ANNO |  |  |
| **INFORMAZIONI SU SPECIFICHE CARATTERISTICHE DEL FORNITORE**  |
| FATTURATO MEDIO ULTIMO TRIENNIO  | € ALL'ANNO |  |
| POSSESSO DI REQUISITI TECNICI O ABILITAZIONI | Specificare quali |  |
| AFFIDAMENTO IN ESSERE DI SERVIZI IDENTICI O COMPARABILI DA PARTE DI ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI | Indicazioni su quali enti pubblici o privati e sulle dimensioni dell'archivio in custodia e gestione |  |
| AFFIDAMENTO DI SERVIZI IDENTICI O COMPARABILI DA PARTE DI ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI NEGLI ULTIMI DIECI ANNI | Indicazioni su quali enti pubblici o privati e sulle dimensioni dell'archivio in custodia e gestione |  |
| Distanza dei locali di deposito dalla sede della Camera di Commercio | KM  |  |

**NB: i prezzi potranno essere forniti anche sottoforma di range e tutti i valori vanno espressi al netto dell'IVA.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (luogo e data)

**Il legale rappresentante/procuratore**

*Il presente modulo può essere firmato digitalmente o con firma autografa; solo in quest’ultimo caso deve essere allegato un documento di identità del sottoscrittore.*

1. Indicare il premio suddiviso per tipologia di copertura assicurativa se disponibile. Se non disponibile indicare il premio complessivo, indicando tipologie di copertura assicurativa comprende. [↑](#footnote-ref-1)