

**QUESTIONARIO DI DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI
RICHIESTI NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO**

Compilare indicando sì o no come risposta e indicando il n. di pagina in cui viene descritto il requisito minimo nella Relazione tecnica dei servizi offerti (da inserire nella Busta "B" – Offerta Tecnica).

OPERATORE ECONOMICO:		
REQUISITI MINIMI		SÌ/NO e n. pagina nella Relazione tecnica
Relativamente al <u>MAGAZZINO</u> , l'area e i locali messi a disposizione dovranno avere le consistenze metriche minime di seguito stimate:	non inferiore a 1.500 mq (considerando solo le aree coperte).	
L'ubicazione del magazzino dovrà essere collocata nell'ambito territoriale dell'ASST ad una distanza	non superiore a 15 km dalla sede operativa del SUPI (sita in Via Borgo Palazzo n. 130, 24127 – Bergamo, BG).	
FIGURA PROFESSIONALE	NUMERO <i>FULL-TIME EQUIVALENT</i> (FTE)	
Responsabile del Servizio	1	
Tecnico Ortopedico	1	
Operatore esperto/specializzato addetto all'attività di manutenzione sugli ausili protesici ed elettrici	2	
Operatori tecnici addetti all'attività di sanificazione/manutenzione sugli ausili protesici	5	
Operatori esperti addetti allo svolgimento dell'attività di consegna/ritiro e di istruzione all'uso (autisti)	5	
Operatori dedicati alla gestione delle attività amministrative e di contabilità (impiegati)	6	
Mezzi di trasporto (furgoni) per effettuare l'attività di consegna/ritiro degli ausili.	almeno 5	

Data, li

Legale Rappresentante
(firma digitale)

