

## Modello di Richiesta Preliminare di Fornitura (RPF) Lotto 1

Appendice n°1

Carta intestata dell'Amministrazione

protocollo n. ---- del

Spett.le

Fornitore

Indirizzo, Cap, Città

e-mail -----

### **RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

per la Amministrazione \_\_\_\_\_

Direzione/Settore/Altro \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ /Fax \_\_\_\_\_ /PEC \_\_\_\_\_

di seguito l'Amministrazione Contraente

#### **PREMESSO**

a) che in data 09/06/2021 è stata stipulata una convenzione tra Città Metropolitana di Milano e l'impresa COOPSERVICE s.coop.p.A , per l'affidamento dei servizi di pulizia a ridotto impatto ambientale e prestazioni accessorie a favore degli Enti locali presenti sul territorio della Regione Lombardia, Lotto 1 , CIG 6905510F1C , ai sensi dell'art. 26 della l. 488 del 23.12.1999 e dell'art. dell'art. 58 l. 388/2000;

b) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;

c) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig. \_\_\_\_\_;

d) che gli immobili oggetto della presente richiesta sono adibiti prevalentemente ad uso ufficio

## **RICHIEDE**

la pianificazione di una visita presso la/le sede/i dell'Amministrazione stessa, da effettuarsi entro i successivi 7 (sette) giorni solari consecutivi dalla data di emissione della presente Richiesta, salvo diversi accordi tra le parti, per la formalizzazione del "Piano dettagliato delle Attività" al fine dell'eventuale attivazione dei servizi, specificati nei moduli allegati, così come previsto nella Convenzione.

per l'Amministrazione Contraente

---

ALLEGATI  
 Modulo 1  
 Modulo 2

**RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI GENERALI**

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE _____
CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____
CAP _____ PROV _____

CITTÀ _____ LOTTO _____
-------------------------

RICHIEDENTE/SUPERVISORE (nome e cognome) _____
--

**DATI RIEPILOGATIVI IMMOBILE E/O INSIEME DI IMMOBILI SU CUI SI RICHIEDE IL PIANODETTAGLIATO DELLE ATTIVITA' (PDA)**

Inserire i dati relativi ad ogni immobile o insieme di immobili

Città	Referente	Indirizzo	Mq superficie coperta netta (1)	Mq superficie scoperta netta (1)

(1) I valori sono da intendersi indicativi e non vincolanti per l'Amministrazione ed hanno il solo obiettivo di consentire al Fornitore di organizzarsi per il sopralluogo

**RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI SULL'IMMOBILE o INSIEME DI IMMOBILI**

I campi sottostanti, ad eccezione di quelli indicati come opzionali, sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

Compilare un "modulo 2" per ogni immobile/insieme di immobili indicati nel "modulo 1"

CITTÀ _____
INDIRIZZO _____ CAP _____ PROV _____

Campo obbligatorio in caso di insieme di immobili

N° EDIFICI _____
------------------

Campi opzionali

REFERENTE PER L'IMMOBILE/INSIEME DI IMMOBILI <b>se diverso dal richiedente</b> (Nome e Cognome) _____
TELEFONO _____ FAX _____

**SERVIZI IN CONVENZIONE**

Barrare i soli servizi di interesse

Servizi	Unità di Misura	Quantità	Data attivazione (gg-mm-aaaa)
<input type="checkbox"/> Pulizia	Mq		
<input type="checkbox"/> Disinfestazione	Mq		

Servizi Aggiuntivi	Data attivazione (gg-mm-aaaa)
<input type="checkbox"/> Presidio di Pulizia	
<input type="checkbox"/> Fornitura materiale igienico	