Iniziativa centralizzata per l’acquisizione di Servizi di pulizia per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE E TECNICO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo:***

seusconsip@postacert.consip.it

Roma, 29/09/2022

**Premessa**

Nell'ambito del Programma di Razionalizzazione degli Acquisti della Pubblica Amministrazione Consip S.p.A., per conto del Ministero dell’Economia e delle Finanze, ha il compito di stipulare Convenzioni ai sensi dell’art. 26 Legge n. 488/99 e s.m.i., dell’art. 58 Legge n. 388/2000, del D.M. 24 febbraio 2000 e del D.M. 2 maggio 2001 al duplice fine di supportare gli obiettivi di finanza pubblica favorendo l'utilizzo di strumenti informatici nella P.A. e promuovere la semplificazione, l'innovazione e il cambiamento.

Il presente documento di consultazione del mercato, in coerenza con quanto indicato nelle Linee Guida n. 14 dell’ANAC recanti “Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato;
* individuare le migliori soluzioni di mercato, con alto contenuto innovativo e forte impatto in termini di efficacia ed efficienza della soluzione proposta, di vantaggio o riduzione di impatti ambientali o sociali rivolti ai propri dipendenti, ai clienti o alla collettività.
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato.

In merito all’iniziativa centralizzata per l’acquisizione di Servizi di pulizia per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo **entro il 28/10/2022** all’indirizzo PEC seusconsip@postacert.consip.it.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto, o iniziative diverse ma comunque riferite alla stessa Merceologia, e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’impianto del Bando è in fase di studio, comunque indicativamente Consip intende pubblicare una iniziativa centralizzata per l’acquisizione di servizi di pulizia e sanificazione in ambito sanitario, nonché eventuali ulteriori servizi accessori (disinfestazione, facchinaggio, manutenzione aree verdi, pulizia e sanificazione degli automezzi e delle ambulanze, pulizia e sanificazione della strumentazione, fornitura del materiale economale quali ad esempio asciugamani, sapone mani, carta igienica, logistica ospedaliera, etc).

Lo strumento utilizzato, Convenzione o Accordo Quadro, sarà definito sulla base dell’analisi propedeutica alla pubblicazione dello stesso.

**Domande – Questionario generale e tecnico**

1. Riportare una breve descrizione dell’Azienda (Es, forma societaria, attività principali, anni di anzianità nel settore, se appartenente alla tipologia PMI, etc).

|  |
| --- |
|  |

1. In merito alla gara Consip Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., per l’affidamento dei servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale – ID 1460, si indichi quanto di seguito:

| Servizio | SI | NO |
| --- | --- | --- |
| a) L’operatore ha partecipato (come singolo, in raggruppamento o come esecutrice di un consorzio)? |  |  |
| b) L’operatore è risultato aggiudicatario di almeno un lotto (come singolo, in raggruppamento o come esecutrice di un consorzio) e pertanto è stato un soggetto esecutore? |  |  |
| c) L’operatore è stato un soggetto esecutore in virtù del subappalto? |  |  |

1. Nel caso la risposta 2.b) e/o 2.c) sia positiva:
	1. Indicare eventuali caratteristiche minime e/o migliorative riferite all’iniziativa servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale – ID 1460, ritenute di maggiore rilevanza

|  |
| --- |
|  |

* 1. Indicare eventuali criticità riferite alla gara di servizi di pulizia, di sanificazione ed altri servizi per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale – ID 1460, o da altre gare d’appalto, ritenute di maggiore rilevanza

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare se, in qualità di Azienda, sarebbe interessata a partecipare ad una iniziativa centralizzata multiaggiudicatario (più aggiudicatari dello stesso Lotto, frazionato per quote o con altra metodologia). In caso negativo, spiegare il motivo.

|  |
| --- |
|  |

1. Nel caso in cui l’azienda sia una Piccola Media Impresa (PMI), indicare la tipologia sulla base della raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003:

L’azienda non è una PMI;

Media impresa (≤ 250 dipendenti, ≤ 50 Mln€ di fatturato annuo, ≤ 43 Mln € totale di bilancio annuo);

Piccola impresa (≤ 50 dipendenti, ≤ 10 Mln€ di fatturato annuo, ≤ 10 Mln € totale di bilancio annuo);

Microimpresa (≤ 10 dipendenti, ≤ 2 Mln€ di fatturato annuo, ≤ 2 Mln € totale di bilancio annuo).

1. Se l’Azienda fa parte di un gruppo societario (holding di riferimento) indicarlo di seguito, riportando le Aziende facenti parte del gruppo e le principali differenze dei servizi svolti.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare quali dei seguenti servizi la Vostra Azienda è in grado di fornire.

| Servizio |  *(indicare con una “x” i servizi che l’Azienda è in grado di fornire)* |
| --- | --- |
| Pulizia e sanificazione degli edifici |  |
| Disinfestazione |  |
| Facchinaggio |  |
| Manutenzione aree verdi |  |
| Pulizia e sanificazione degli automezzi e delle ambulanze |  |
| Pulizia e sanificazione della strumentazione  |  |
| Fornitura del materiale economale quali ad esempio asciugamani, sapone mani, carta igienica |  |
| Logistica ospedaliera |  |

1. Rispetto al servizio di Pulizia e sanificazione, di seguito si riportano i servizi “straordinari” previsti nella Convenzione ID 1460 sopra richiamata, ovvero servizi non pianificabili ma richiesti di volta in voltai in base alle esigenze dell’amministrazione, si indichino, in base all’esperienza dell’operatore nel settore eventuali attività ulteriori, ritenute utili per l’amministrazione, non ricomprese nell’elenco di cui sotto:
* ricondizionamento sale operatorie tra un intervento e l'altro;
* disinfezione unità letto (letto, comodino, testaletto e armadio);
* spazzatura ad umido delle pavimentazioni o aspirazione della polvere e rifiuti;
* deceratura con asportazione totale o parziale del film e successiva ceratura dei pavimenti;
* manutenzione trattamenti protettivi dei pavimenti (spray cleaning o spray buffing);
* disincrostazione sanitari, rubinetterie e zone limitrofe (fuori dai servizi igienici);
* detersione lato esterno infissi, comprese superfici vetrose, cassonetti e davanzali esterni se accessibili dall’interno nel rispetto normative sicurezza;
* spolveratura a umido e detersione compresa l’asportazione di macchie di superfici orizzontali e verticali fino a 180 cm, su arredi, presidi sanitari (letti, comodini, testaletto, tende divisorie, piantane portaflebo comprese le ruote, tavoli servitori, carrelli, barelle, carrozzine, deambulatori, supporti, ecc.) e punti di contatto comune (telefoni, interruttori e pulsantiere, apparecchi audiovisivi, maniglie, corrimano, ecc.) punti luce, fan coil, davanzali interni, porte, vetrate e altre superfici lavabili (locali di Degenza e diagnosi);
* spolveratura a umido e detersione compresa l’asportazione di macchie di superfici orizzontali e verticali fino a 1,8 metri, su arredi, e punti di contatto comune (telefoni interruttori e pulsantiere, maniglie, corrimano, ecc.), fan coil, davanzali, porte, parti interne degli infissi comprese superfici vetrate, e altre superfici lavabili (uffici o studi);
* lavaggio delle pavimentazioni, previo spostamento degli arredi facilmente rimovibili. Riposizionamento a pavimento asciutto di quanto in precedenza spostato. In caso di utilizzo di lavasciuga, rifinire con detersione manuale i punti non raggiunti dal lavaggio tramite macchina.
* PALESTRE: detersione materassini, letti per fisioterapia, parallele, scale, tapis roulant, cyclette, girelli, carrozzine, tappeti per deambulazione, ecc;
* spazzatura e pulizia delle parti pertinenziali esterne e della viabilità, da piccoli rifiuti e foglie caduche e altri ingombri;
* aspirazione/battitura stuoie e zerbini/pavimenti tessili;
* spolveratura ringhiere scale;
* aspirazione polvere (tende a lamelle verticali e veneziane;
* bocchette aerazione, termoconvettori, cassonetti, canaline, ecc…);
* aspirazioni pareti tessuto, sughero;
* cristallizzazione dei pavimenti in marmo non piombati;
* deceratura e inceratura dei pavimenti trattati con cere industriali;
* deceratura e inceratura dei pavimenti trattati con cere tradizionali (pavimenti artistici);
* detersione controsoffitti;
* detersione pareti divisorie a vetro e sopraluci porte;
* detersione superfici vetrose esterne delle finestre e delle vetrate continue accessibili solamente con ponteggi e/o autoscale
* ripristino meccanico, manutenzione dei pavimenti trattati con cere industriali;
* ripristino, manutenzione dei pavimenti trattati con cere tradizionali (pavimenti artistici);
* spolveratura ad umido di tende e/o veneziane, tapparelle e/o persiane, scuri;
* spolveratura a umido serramenti esterni (inferriate, serrande);
* pulizia pavimentazione ascensori e montacarichi;
* aspirazione intercapedine pavimenti flottanti;
* detersione tapparelle e persiane esterne, scuri;
* rimozione macchie e impronte da porte, porte a vetri e sportellerie;
* rimozione macchie e impronte da verticali lavabili ad altezza Operatore;
* spazzatura aree esterne (meccanica o manuale);
* spolveratura a umido scaffali di librerie/biblioteche;
* svuotatura dei cestini portarifiuti con chiusura e trasporto al punto di raccolta dei rifiuti solidi urbani o assimilabili agli urbani e sostituzione del sacchetto e/o del contenitore;
* pulizia a fondo degli arredi, ecc. e delle parti lavabili anche oltre 180 cm (superiore cm. 180) i, pavimenti, infissi e vetri (lato interno), cassonetti, battiscopa, arredi, termosifoni, sopraluci di porte, ecc. anche con l’utilizzo di scale. Trasportare gli arredi e le suppellettili (precedentemente puliti a fondo) fuori dai locali in cui vengono effettuate le pulizie a fondo. Ritrasportarli all’interno al termine delle pulizie;
* detersione, escluso smontaggio (da eseguirsi ad opera di operatori tecnici), delle parti esterne mobili degli apparecchi di illuminazione (interno ed esterno);
* pulizia grate, inferriate, cancelli esterni, ecc.;
* pulizia a fondo dei portoni di ingresso con lucidatura ottoni, targhe, cornici, piastre, maniglie e zoccoli, ecc.
* pulizia a fondo degli arredi, ecc. e delle parti lavabili anche oltre 180 cm (superiore cm. 180);
* pulizia scale esterne di sicurezza;
* rimozione di tutti i volumi dagli scaffali di librerie/biblioteche con successivo riposizionamento;
* aspirazione e pulitura libri;
* pulizia a fronte di nevicate dei percorsi di accesso e delle pertinenze;
* pulizia della viabilità pedonale e carrabile e delle aree interne conseguenti a piogge intense con asporto di fanghi e detriti;
* interventi sulla viabilità pedonale e carrabile al fine di eliminare le condizioni di pericolo dovute alla presenza di ghiaccio.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare quali altri servizi in ambito sanitario ritiene siano utili per completare l’offerta in una iniziativa di questo tipo. Specificare se l’azienda è in grado o meno di fornirli.

|  |
| --- |
|  |

1. L’azienda è in grado, tecnicamente e dal punto di vista normativo, di trasportare rifiuti speciali presso i punti di smaltimento esterni ai punti di raccolta presso gli immobili oggetto del servizio? Spiegare in che modo.

|  |
| --- |
|  |

1. L’azienda è in grado, tecnicamente e dal punto di vista normativo, di effettuare servizio di facchinaggio esterno (es. traslochi) rispetto agli immobili oggetto del servizio? Spiegare in che modo.

|  |
| --- |
|  |

1. L’azienda è in grado, tecnicamente e dal punto di vista normativo, di effettuare servizio di scodellamento/consegna pasti (esclusa la preparazione)? Spiegare in che modo.

|  |
| --- |
|  |

1. Ipotizzando un periodo di esecuzione di 4 anni e l’obbligo di effettuare il sopralluogo e predisporre un piano operativo di dettaglio prima dell’inizio dell’esecuzione, indicare, se esiste, il valore dell’ordinativo minimo (stima) sotto il quale l’esecuzione del servizio non risulterebbe economicamente vantaggiosa.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare per quali province l’Azienda è operativa/interessata ad operare relativamente ai servizi oggetto della consultazione.

| **Regione** | *(indicare con una “x” le Regioni in cui l’Azienda è interessata a fornire)* |
| --- | --- |
| Piemonte |   |
| Valle d'Aosta |   |
| Liguria |   |
| Lombardia |   |
| Trentino Alto Adige |   |
| Veneto |   |
| Friuli-Venezia Giulia |   |
| Emilia-Romagna |   |
| Toscana |   |
| Umbria |   |
| Marche |   |
| Lazio |   |
| Abruzzo |   |
| Molise |   |
| Campania |   |
| Puglia |   |
| Basilicata |   |
| Calabria |   |
| Sicilia |   |
| Sardegna |   |

1. Indicare a quanto ammonta il fatturato specifico annuo (2021) di Pulizia e Sanificazione sulla base della seguente suddivisione

| **Settore** | **Valore assoluto** | **Valore percentuale** |
| --- | --- | --- |
| Pulizie civili |   |  |
| Pulizie industriali |   |  |
| Pulizie sanitarie |   |  |

1. Indicare a quanto ammonta il fatturato annuo globale della Vostra Azienda e qualora non perfettamente coincidente con i servizi oggetto di indagine, indicare la quota parte specifica (si prega di indicare il dato annuo relativo agli ultimi 4 esercizi finanziari).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Fatturato globale*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di pulizia e sanificazione1*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di disinfestazione *(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di facchinaggio*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di manutenzione aree verdi *(mln di euro)* | Fornitura del materiale economale *(mln di euro)* | Logistica ospedaliera *(mln di euro)* | Residuo rispetto al fatturato globale *(mln di euro)* |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) inclusa **Pulizia e sanificazione degli automezzi e delle ambulanze e Pulizia e sanificazione della strumentazione**

1. Se presenti, indicare quali sono le principali merceologie che compongono il “Residuo rispetto al fatturato globale” Indicare le merceologie e gli importi di fatturato medi annui.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare a quanto ammonta il fatturato annuo globale della Vostra Azienda e quello specifico per i servizi oggetto di indagine limitatamente ai contratti per la Pubblica Amministrazione (si prega di indicare il dato annuo relativo agli ultimi 4 esercizi finanziari).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Fatturato globale*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di pulizia e sanificazione1*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di disinfestazione *(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di facchinaggio*(mln di euro)* | Fatturato specifico per servizi di manutenzione aree verdi *(mln di euro)* | Fornitura del materiale economale *(mln di euro)* | Logistica ospedaliera *(mln di euro)* | Residuo rispetto al fatturato globale *(mln di euro)* |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) inclusa **Pulizia e sanificazione degli automezzi e delle ambulanze e Pulizia e sanificazione della strumentazione**

1. Per le imprese che svolgono attività di pulizia e sanificazione, indicare la Fascia di Classificazione come da iscrizione al Registro delle Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane

| **Fascia di Classificazione** | **(indicare con una “X” la Fascia posseduta)** |
| --- | --- |
| L’Impresa non svolge attività di pulizia e sanificazione |  |
| fascia  a)  fino a   € 51.646,00 |  |
| fascia  b)  fino a   € 206.583,00 |  |
| fascia  c)  fino a   € 361.520,00 |  |
| fascia  d)  fino a   € 516.457,00 |  |
| fascia  e)  fino a   € 1.032.914,00 |  |
| fascia  f)  fino a   € 2.065.828,00 |  |
| fascia  g)  fino a   € 4.131.655,00 |  |
| fascia  h)  fino a   € 6.197.483,00 |  |
| fascia  i)  fino a   € 8.263.310,00 |  |
| fascia  l)  oltre    € 8.263.310,00 |  |

1. Per le imprese che svolgono attività di facchinaggio, indicare la Fascia di Classificazione, per volume d’affari al netto dell’IVA come da iscrizione al Registro delle Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane, (D.L. 30 giugno 2003, n.221 e s.m.i.).

| **Fascia di Classificazione** | **(indicare con una “X” la Fascia posseduta)** |
| --- | --- |
| L’Impresa non svolge attività di facchinaggio |  |
| a) inferiore a 2,5 milioni di euro |  |
| b) da 2,5 a 10 milioni di euro |  |
| c) superiore a 10 milioni di euro |  |

1. Indicare quale delle seguenti certificazioni la Vostra Azienda eventualmente possiede.

| Certificazione |  *(indicare con una “x” le certificazioni che la Vostra Azienda possiede)* |
| --- | --- |
| UNI EN ISO 9001:2015 - Sistemi di gestione per la qualità |  |
| UNI EN ISO 14001:2015 - Sistemi di gestione ambientale |  |
| Registrazione EMAS - Sistemi di gestione ambientale |  |
| UNI EN ISO 45001:2018 - Sistemi di gestione per la salute e sicurezza sul lavoro |  |
| UNI EN ISO 14067:2018 - Gas ad effetto serra (Carbon footprint dei prodotti) |  |
| UNI EN ISO 14064:2019 - Gas ad effetto serra |  |
| UNI EN ISO 37001:2016 - Sistemi di gestione per la prevenzione della corruzione |  |
| SA 8000 - Responsabilità sociale |  |
| UNI EN ISO 26000:2020 - Responsabilità sociale |  |
| UNI EN ISO 27001:2017 - Sistemi di Gestione per la Sicurezza Informatica |  |

1. Indicare eventuali altre certificazioni inerenti l’oggetto del presente questionario, oltre a quelle indicate nella risposta precedente, che sono possedute dalla Vostra Azienda. Indicare inoltre quali elementi dei vostri servizi ne vengono valorizzati.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare eventuali certificazioni/qualifiche possedute dal personale impiegato dalla Vostra Azienda (es. addetti primo soccorso, addetti antincendio, etc).

|  |
| --- |
|  |

1. Descrivere il piano formativo aziendale.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare a quali gare della Pubblica Amministrazione nel settore dei servizi di pulizia in ambito sanitario, limitatamente alle procedure sopra la soglia comunitaria, la Vostra Azienda ha partecipato dal 2019 ad oggi. Indicare in particolare l’importo di gara, l’oggetto, la Stazione Appaltante, la forma di partecipazione (singolo o raggruppamento).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stazione appaltante** | **Oggetto della gara** | **Importo** | **Forma di partecipazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Indicare quali contratti nel settore dei servizi di pulizia in ambito sanitario la Vostra Azienda ha eseguito per la Pubblica Amministrazione. Indicare in particolare quali sono le principali difficoltà che avete riscontrato nelle forniture alla PA.

|  |
| --- |
|  |

1. Con particolare riguardo ai contratti per la Pubblica Amministrazione di servizi di pulizia in ambito sanitario, specificare se tale servizio era l’unico oggetto del contratto; nel caso ci fossero stati altri servizi indicare se i servizi di pulizia in ambito sanitario rappresentavano i servizi principali e quali erano gli altri servizi in gara.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare quanti contratti la Vostra Azienda ha gestito, aventi ad oggetto i servizi di pulizia in ambito sanitario (in ogni anno indicare solo il numero di contratti stipulati quell’anno, indipendentemente dalla durata).

|  |  |
| --- | --- |
| Anno | N. contratti di servizi di pulizia in ambito sanitario*(n. contratti)* |
| 2022 |  |
| 2021 |  |
| 2020 |  |
| 2019 |  |

1. Indicare quanti contratti la Vostra Azienda ha gestito, limitatamente ai contratti per la Pubblica Amministrazione, aventi ad oggetto i servizi di pulizia in ambito sanitario (in ogni anno indicare solo il numero di contratti stipulati quell’anno, indipendentemente dalla durata).

|  |  |
| --- | --- |
| Anno | N. contratti di servizi di pulizia in ambito sanitario*(n. contratti)* |
| 2022 |  |
| 2021 |  |
| 2020 |  |
| 2019 |  |

1. Indicare il valore del contratto più grande che la Vostra Azienda ha gestito.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pubblico/privato | Valore | Anno di stipula | Durata | Stazione appaltante |
| Contratto nel settore pubblico |  |  |  |  |
| Contratto nel settore privato |  |  |  |  |

1. Indicare eventuali cause di contenzioso con la Pubblica Amministrazione.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare se la Vostra Azienda fa parte di associazioni di categoria; in caso affermativo specificare quali.

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare n. dipendenti, il CCNL di riferimento per l’inquadramento dei Dipendenti (operai e amministrativi) e tipologia di contratto applicate (determinato, indeterminato, etc).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CCNL di riferimento |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Numero Dipendenti totali |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Livello | Dipendenti totali per livello(numero) | Dipendenti Operativi (numero) | Dipendenti amministrativi (numero) | Tipologia di contratto applicato (determinato, indeterminato, etc). |
| Pulizia e sanificazione1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Disinfestazione |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Facchinaggio |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Manutenzione del verde |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Fornitura del materiale economale |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Logistica ospedaliera |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Residuo rispetto al fatturato globale |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) inclusa **Pulizia e sanificazione degli automezzi e delle ambulanze e Pulizia e sanificazione della strumentazione**

1. Ove possibile, descrivere le politiche della Vostra Azienda in termini di benefici per i propri dipendenti, per i clienti e la collettività anche in termini di inclusione sociale.

|  |
| --- |
|  |

1. Riportare le principali criticità riscontrate durante la fase di cambio d’appalto e riassorbimento del personale uscente.

|  |
| --- |
|  |

1. Quale contratto nazionale di lavoro è maggiormente applicato nel settore della Vostra impresa?

|  |
| --- |
|  |

1. Ulteriori segnalazioni a Vostra discrezione.

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |