Atto di Impegno

Prestazioni di pulizie

Prestazioni di servizio di pulizie dei locali del
Lycée français Stendhal - Milano

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

A - OGGETTO DELL'ATTO DI IMPEGNO **3**
B – IMPEGNO DEL CANDIDATO **3**
B1 - IDENTIFICAZIONE ED IMPEGNO DEL CANDIDATO: 3
B2 – TIPO DI RAGGRUPPAMENTO E, IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO CONGIUNTO, RIPARTIZIONE DELLE PRESTAZIONI DI CIASCUN COMPONENTE: 4
Articolo L1.1.1.1.1.1 - Prestazioni che saranno eseguite da ciascun componente in caso di raggruppamento "congiunto" 4
B3 - CONTO O CONTI DA ACCREDITARE: 4
B4 – ANTICIPO/I 4
B5 - DURATA DEL CONTRATTO O DELL'ACCORDO QUADRO E TERMINI DI ESECUZIONE: 5
C - FIRMA DELL'OFFERTA DA PARTE DEL CANDIDATO **5**
C1 – FIRMA DEL CONTRATTO O DELL'ACCORDO QUADRO IN CASO DI CANDIDATO INDIVIDUALE: 5
C2 – FIRMA DEL CONTRATTO O DELL'ACCORDO QUADRO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO: 5
D – IDENTIFICAZIONE DELLA STAZIONE APPALTANTE **7**
E - DECISIONE DELLA STAZIONE APPALTANTE **7**

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

A - OGGETTO DELL'ATTO DI IMPEGNO

□ Il presente atto di impegno è riferito a:

(Fare una croce nelle caselle corrispondenti.)

□ Accordo quadro: 2022.2 – PULIZIE - MILANO

B – IMPEGNO DEL CANDIDATO

B1 - Identificazione ed Impegno del candidato:

(Fare una croce nelle caselle corrispondenti.)

Dopo aver preso conoscenza dei seguenti documenti che integrano il contratto o l'accordo quadro:

□ Accordo quadro: 2022.2 – PULIZIE - MILANO

e in conformità con le clausole e disposizioni ivi contenute,

□ Il firmatario

□ si impegna per conto proprio, sulla base dell'offerta proposta:

[Indicare il nome o la ragione sociale del candidato, gli indirizzi del relativo stabilimento e della sede sociale (quando l'indirizzo di quest'ultima è diverso da quello dello stabilimento), l'indirizzo e-mail, i numeri di telefono e di fax ed il numero di iscrizione all'Assicurazione malattia a copertura del proprio personale.]

□ impegna la Società intitolata …… sulla base dell'offerta presentata;

[Indicare il nome o la ragione sociale della società candidata, gli indirizzi del relativo stabilimento e della sede sociale (quando l'indirizzo di quest'ultima è diverso da quello dello stabilimento), l'indirizzo e-mail, i numeri di telefono e di fax ed il numero di iscrizione all'Assicurazione malattia a copertura del proprio personale.]

□ La totalità dei componenti dell'ATI si impegnano, sulla base dell'offerta presentata;

[Indicare il nome o la ragione sociale di ciascun componente dell'ATI, gli indirizzi degli stabilimenti e delle sedi sociali (quando l'indirizzo della sede sociale è diverso da quello dello stabilimento) di ciascuno, i relativi indirizzi e-mail, i numeri di telefono e di fax ed i numeri di iscrizione all'Assicurazione malattia a copertura del loro personale.]

Allo scopo di eseguire le prestazioni richieste applicando i prezzi indicati negli allegati finanziari e nei propri prezzari.

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

B2 – Tipo di raggruppamento e, in caso di raggruppamento congiunto, ripartizione delle prestazioni di ciascun componente:

[In caso di raggruppamento di operatori economici.]

Nell'esecuzione del presente contratto o accordo quadro, il raggruppamento si intende:
[Fare una croce nella casella corrispondente.]

☐ congiunto oppure ☐ solidale

[In caso di raggruppamento "congiunto", i componenti indicano nella seguente tabella la ripartizione delle prestazioni che ognuno di loro si impegna a realizzare.]

Nomi dei componenti che integrano il raggruppamento "congiunto"	Articolo L1.1.1.1.1.1 - Prestazioni che saranno eseguite da ciascun componente in caso di raggruppamento "congiunto"	
	Natura delle prestazioni di ciascuno	**Importo esento tasse delle prestazioni di ciascuno**

B3 - Conto o conti da accreditare:

[Indicare il CAB/IBAN valido per i pagamenti in ambiente SEPA.]

☐ Nome dell'istituto bancario:

☐ Numero del conto:

B4 – Anticipo/i

Rinuncio al beneficio dell'anticipo:

☐ NO ☐ SI

[Mettere una croce nella casella corrispondente.]

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

B5 - Durata del contratto o dell'accordo quadro e termini di esecuzione:

Il contratto che formalizza la concessione delle prestazioni richieste inizia a partire dalla data di notifica della gara per un primo periodo fino **al 31/08/2023**.

Alla scadenza del primo contratto, esso potrà essere tacitamente due volte per periodo di 12 mesi.

La prestazione inizierà a partire dalla notifica dell'attribuzione della gara.

C - FIRMA DELL'OFFERTA DA PARTE DEL CANDIDATO

C1 – Firma del contratto o dell'accordo quadro in caso di Candidato individuale:

Cognome, nome e qualità del firmatario (*)	Luogo e data della firma	Firma

(*) Il firmatario deve essere in possesso di tutti i poteri necessari per impegnare la persona giuridica che rappresenta

C2 – Firma del contratto o dell'accordo quadro in caso di Raggruppamento:

In caso di raggruppamento, i componenti devono designare un Mandatario:
[Indicare il nome o la ragione sociale del Mandatario.]

In caso di raggruppamento "congiunto", precisare se il Mandatario si intende:
[Fare una croce nella casella corrispondente.]

□ congiunto oppure □ solidale

□ i vari componenti del raggruppamento hanno delegato il Mandatario.
(Fare una croce nella o nelle caselle corrispondenti.)

□ per firmare il presente atto di impegno in loro nome e per loro conto, per rappresentare loro nei confronti del Contraente e per coordinare la totalità delle loro prestazioni;
(Allegare le deleghe dei Mandanti in fondo al presente documento.)

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

☐ per firmare in loro nome e per loro conto ogni eventuale modifica successiva del contratto o dell'accordo quadro;

(Allegare le deleghe dei Mandanti in fondo al presente documento.)

☐ nelle condizioni definite nelle deleghe allegate.

☐ i vari componenti del raggruppamento che firmano il presente atto di impegno, hanno delegato il Mandatario.

(Fare una croce nella o nelle caselle corrispondenti.)

☐ che accetta, perché li rappresenti di fronte al Contraente e perché assicuri la coordinazione della totalità delle prestazioni;

☐ che accetta, perché firmi, in nome loro e per loro conto, le eventuali modifiche future del contratto o dell'accordo quadro;

☐ nelle condizioni definite nelle deleghe allegate.

(*fornire precisazioni sull'estensione del mandato)*

Cognome, nome e qualità del Firmatario (*)	**Luogo e data della firma**	**Firma**

(*) Il firmatario deve essere in possesso di tutti i poteri necessari per impegnare la persona giuridica che rappresenta

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it

D – IDENTIFICAZIONE DELLA STAZIONE APPALTANTE

- Generalità della stazione appaltante:

Agence pour l'Enseignement Français à l'Etranger
E su delega di firma Emmanuelle MONTICINO, preside del Lycée Stendhal di Milano
23 place de Catalogne
75014 Paris (Francia)

- Cognome, nome e qualità del Firmatario del presente contratto:

Emmanuelle MONTICINO, Preside del Lycée Stendhal di Milano

- Nome e numero di telefono della persona abilitata a dare informazioni contabili:

Mme Isabelle CASSAN-FAYARD
Contabile secondario
Lycée français Chateaubriand de Rome
Via di Villa Patrizi, 9
00161 Rome
Tel.: +39.06.441.604.308
isabelle.cassan-fayard@lycee-chateaubriand.eu

- Nome del Contabile assegnatario:

Tossim ASSIH, *Operatore contabile principale*
AEFE - Agence pour l'Enseignement Français à l'Etranger

E - DECISIONE DELLA STAZIONE APPALTANTE

La presente offerta è accettata.

Si completa con le seguenti informazioni:
- costi del personale;
- costo delle materie prime;
- costi operativi;
- margine operativo,
- costo annuale totale

PER l'Agence pour l'Enseignement Français à l'Etranger :

Firmato a: …… le …….....

Emmanuelle MONTICINO, Preside del Lycée Stendhal

Ricevuto l'avviso di ricevuta postale della notifica del contratto o dell'accordo quadro firmato
IL ……...../...../…….....   (Data della ricevuta postale che attesta che l'Aggiudicatario dell'appalto ha ricevuto il contratto o l'accordo quadro)

Établissement homologué par le ministère français de l'Éducation nationale
Via Laveno, 12 | 20148 Milano (Italia) | Tel.: 39 02 48 79 61 | Fax: 39 02 48 70 05 66
www.lsmi.it