

DOMANDA DI INSERIMENTO ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. 'P.A. Fiocchi'

Via Belfiore 4

23900 LECCO (LC)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ provincia _____

il _____ Codice Fiscale _____

in qualità di titolare legale rappresentante curatore

(in caso di curatore dovrà essere allegato anche l'atto di procura, in originale o in copia conforme all'originale)

dell'operatore economico

Sede legale:

(Via/Piazza – CAP Comune – (sigla provincia)

Sede operativa:

(Via/Piazza – CAP Comune – (sigla provincia)

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Telefono:

FAX:

PEC:

e-mail:

Sito Web:

INPS

Matricola azienda:

Sede:

INAIL

Codice azienda:

Sede:

Posizione assicurativa territoriale:

Tipologia C.C.N.L.

Altre sedi

1 -

(Via/Piazza – CAP Comune (Sigla provincia)

2 -

(Via/Piazza – CAP Comune (Sigla provincia)

3 -

(Via/Piazza – CAP Comune (Sigla provincia)

Dipendenti

Numero totale dipendenti:

N° Dirigenti: N° Impiegati: N° Tecnici: N° Addetti qualità:
N° Operai: Altro N°

Categorie merceologiche

- AE-02: servizi informatici e telematici
- N-01: agenzie di viaggio
- AP-01: smaltimento rifiuti (anche speciali)
- E-03: stampa editoria – stampa e affini
- E-05: stampa manifesti – cataloghi e locandine
- Q-01: attrezzature sportive manutenzione
- T-15: noleggio mezzi di trasporto
- Z-01: assicurazioni
- A-05: camici e tenute da lavoro
- A-19: guanti lattice – polietilene – gomma
- AD-01: hardware
- AD-02: beni informatici e telematici
- AE-01: software
- AF-01: prodotti chimici e conservanti
- AH-01: materiale ed attrezzature da laboratorio
- AM-01: strumentazioni scientifiche
- B-09: analisi di laboratorio
- C-01: arredamento per campi sportivi e campi gioco
- C-04: arredamento per palestre
- C-08: arredamento per uffici
- C-09: arredamenti metallici
- D-02: materiale elettrico
- F-03: materiale didattico
- H-01: colori e vernici
- H-02: ferramenta
- H-03: legnami e profilati
- L-01: carta igienica
- M-01: attrezzature per officina
- M-02: macchinari per officina vendita
- M-03: materiali per officina vendita
- M-04: utensileria per officina
- M-05: materiale vario usato e ferroso
- N-01: carta e cartone
- N-02: inchiostri

- O-04: materiale di cancelleria, archiviazione e classificazione
- O-08: materiale di consumo(nastri-toner-cartucce) per macchine da scrivere e stampanti
- O-09: timbri, targhe
- Q-02: attrezzature sportive vendita
- S-03: macchine e attrezzature per pulizia
- S-04: disinfettanti per pulizie
- S-05: detergenti per pulizie
- S-06: sacchi per rifiuti
- V-04: apparecchi audio video-varie
- Altro

(precisare Altro)

CHIEDE
di essere iscritto all'ELENCO OPERATORI ECONOMICI
dell'I.I.S. 'P.A. Fiocchi' di Lecco

(Comune)

(gg/mm/aaaa)

(Firma del legale rappresentante)

Sezione operativa

(*N.A. = requisito non applicabile)

Siete inseriti nel Mercato elettronico delle P.A.?

SI NO

Siete disponibili a fornire un elenco dei Vostri clienti?

SI NO

Siete già fornitori di altre Pubbliche Amministrazioni?

SI NO

Avete un settore dedicato all'assistenza Clienti?

SI NO N.A.*

Avete documentazione di presentazione cataloghi merceologici / curriculum degli operatori?

(solo per fornitori di servizio di consulenza)

SI NO N.A.*

Gli ordini sono soggetti a un “minimo fatturabile”?

SI NO

I Vostri prodotti sono certificati ai sensi di legge (marchio CE., ect...)?

SI NO N.A.*

Siete disponibili a fornirci i certificati relativi ai Vostri prodotti?

SI NO N.A.*

I vostri prodotti (servizi) possono essere consegnati (realizzati) in quantità secondo modalità concordabili e flessibili?

SI NO

Qual è mediamente il Vostro preavviso minimo per la consegna (l'erogazione del servizio)?

< 7gg < 15gg > 15 gg

SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITÀ

(NB: Le risposte devono corrispondere alla reale situazione aziendale)

La Vostra organizzazione è certificata? SI NO N.A.*

Se SI:

Con norma:

Data di scadenza:

Ente di Certificazione:

Se NO o N.A. si prega di rispondere alle domande successive

Sono definite (e codificate) al Vostro interno le modalità di gestione del reclamo dei Vostri clienti?

SI NO

Sono definite (e codificate) al Vostro interno le modalità di rilevazione del grado di soddisfazione dei Vostri clienti?

SI NO

Effettuate controlli durante il processo di produzione / distribuzione (erogazione del servizio)?

SI NO

Sono registrati i controlli effettuati?

SI NO

Vengono comunicate in forma scritta variazioni delle date di consegna concordate?

SI NO

Siete disponibili ad accettare una Visita Ispettiva da parte di un nostro incaricato (esperto di qualità) presso la Vostra organizzazione?

SI NO