**ANNEX V – Model d’oferta relativa als criteris de qualitat**

Sr./Sra. ..................... amb DNI núm. ................, en nom propi, (o en representació de l'empresa .............., amb NIF núm. .............., domiciliada a..................carrer ........................, núm. .........), assabentat/da de les condicions exigides per a optar a la contractació del servei per prevenir i controlar la legionel·losi als equips i instal·lacions presents dependències municipals, espais públics o vehicles i per controlar i fer anàlisis de les piscines de la zona esportiva municipal de Montornès del Vallès,

DECLARA RESPONSABLEMENT:

Que prestarà el servei d’acord amb els següents criteris de qualitat *(esborrar i complimentar el que correspongui)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Criteris de qualitat en el servei | Oferta |
| a) | Millores en el servei, sense cost afegit (fins a 5 punts)* Analítica per al control de la potabilitat de l’agua
 | SÍ/NO |
| * Analítica per al control de l’aigua residual
 | SÍ/NO |
| b) | Contractació indefinida de l’equip de treball (5 punts) |  SÍ/NO |
| c) | Oferir formació continuada al personal de l’Ajuntament (fins a 15 punts) * Qualificació professional-Manteniment higiènic-sanitari d’instal.lacions susceptibles de proliferació de microorganismes nocius i legionel·la i la seva disseminació per aerosolització SEAG0212-3
 | SÍ/NO |
| * Cursos oficials acreditats per un organisme homologat
 | \_\_\_\_\_\_ Cursos |
| * Curs oficial acreditat per un organisme homologat per al manteniment higiènic-sanitari de les instal·lacions susceptibles de legionel·la de 25 hores
 | SÍ/NO |
| * Curs oficial de renovació per al manteniment higiènic-sanitari de les instal·lacions susceptible de legionel·la de 10 hores
 | SÍ/NO |
| * Cursos no oficials de per al control i prevenció de la legionel·la i per al control de les piscines que aportin un benefici per al bon desenvolupament i coneixement de les actuacions a realitzar en les activitats del contracte
 | ---------- Cursos |
| * Jornades tècniques i administratives, seminaris, altres cursos d’interès per a l’àmbit de la legionel·la i instal·lacions de piscines, etc.
 | \_\_\_\_ activitats |
| d) | Temps de resposta per fer les actuacions correctores davant un positiu de legionel·la i incidència de risc (fins a 5 punts)* Resposta abans de 6 hores
 | SÍ/NO |
| * Resposta abans de 12 hores
 | SÍ/NO |
| * Resposta abans de 24 hores
 | SÍ/NO |
| e) | Realització d’un pla sanitari de l’aigua (PSA) (5 punts) | SÍ/NO |
| f) | Realització de 20 analítiques extra de Legionella anuals en qualsevol instal.lació o equip contemplat o no al plec tècnic (5 punts) | SÍ/NO |

Document signat electrònicament