



Veritas s.p.a. - Santa Croce, 489 - 30135 Venezia (VE) - Tel. 041 7291111 - Fax 041 7291110  
Cap. soc. € 110.973.850,00 int. vers. - C.F. - P. Iva e N° iscrizione R.I. di Venezia 03341820276

info@gruppoveritas.it - www.gruppoveritas.it

CIG 008712487F6

Prot. n. 27837 444-07/AP

Venezia, data 07 maggio 2008

Direzione Approvvigionamenti

Oggetto: Procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 per l'affidamento del servizio sostitutivo di mensa mediante l'erogazione di buono pasto cartaceo e sperimentazione buono pasto elettronico GRUPPO VERITAS SPA. **PRECISAZIONI - INTEGRAZIONI**

Riferimento da citare: Pos lav 444-07/AP CIG 00812487F6

Con riferimento alle richieste di chiarimenti ricevute, VERITAS risponde, precisa ed integra il bando di gara con le seguenti comunicazioni:

- a) In caso di ATI - nella busta B) il soggetto partecipante dovrà inserire un solo MODULO B ed un solo ALLEGATO E firmati da tutti i componenti dell'ATI;
- b) Le offerte e le intestazioni della busta principale dovranno essere indirizzate a VERITAS SPA Direzione Approvvigionamenti via Porto di Cavergnago, 99 30173 Mestre (VE) in alternativa c/o VERITAS SPA Casella Postale n. 81, Agenzia PP.TT. di Mestre 8, 30172 Mestre (VE). Si precisa che il plico viaggia sempre e comunque a rischio del soggetto partecipante;
- c) Per quanto attiene alle convenzioni con i ristoratori da allegare al modulo C si precisa che VERITAS accetta anche le **copie delle convenzioni recanti il timbro e la firma del ristoratore e del soggetto partecipante;**
- d) Ad integrazione di quanto consegnato in fase di sopralluogo limitatamente al modulo C VERITAS comunica che per semplificare le operazioni di compilazione del predetto modulo ha predisposto un nuovo documento informatico nel quale potrà essere inserito il testo negli appositi campi in modo pilotato e soprattutto con l'ausilio del pc;
- e) VERITAS comunica che per quanto attiene la copertura del numero minimo di convenzioni di cui all'allegato A, per le zone identificate al codice località 30 (S. ANNA DI CHIOGGIA – CAVANELLA D'ADIGE) viene concesso ai soggetti partecipanti la possibilità di stipulare le convenzioni nel numero prefissato allargando la zona ad un raggio di km 5 rispetto alle località indicate.

Distinti saluti

Dott. Adriano TOLOMEI  
DIRETTORE APPROVVIGIONAMENTI  
E SERVIZI GENERALI DI GRUPPO

Pagina 1 di 1

\\S02dc\commerciale\BENI E SERVIZI\Pizzardello\Arturo\ASTE\444-07 Buoni Pasto Veritas\richieste chiarimenti\444-07 precisazione integrazione del 07 maggio 08.doc



Area territoriale  
Via Arino, 2  
30031 Dolo (VE)  
Tel. 041 5139811 - Fax 041 5139853



Area territoriale  
Via Padre Emilio Venturini, 111  
30015 Chioggia (VE)  
Tel. 041 5533611 - Fax 041 5533612



Area territoriale  
Via Pia, 1  
31021 Mogliano Veneto (TV)  
Tel. 041 5901440 - Fax 041 5901872



Area territoriale  
Via Porto di Cavergnago, 99  
30173 Mestre (VE)  
Tel. 041 7291111 - Fax 041 7291110

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dichiara che i seguenti locali esercenti attività di cui all'art. 4 lettera a) del DPCM 18 novembre 2005 ed in possesso di idonee autorizzazioni e licenze per lo svolgimento delle stesse hanno in essere - ovvero si sono impegnati a sottoscrivere - con la scrivente apposita convenzione per l'erogazione del servizio sostitutivo di mensa mediante l'utilizzo di buoni pasto conforme al DPCM 18 novembre 2005 per quanto applicabile.

|                       |                       |   |
|-----------------------|-----------------------|---|
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| Ragione Sociale _____ | Insegna Sociale _____ | Pasto Parametrico   |
| Codice Località _____ | Indirizzo _____       | Giorno Chiusura _____ <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma** \_\_\_\_\_