



RFI

PREMESSA

(per confermare la presa visione della premessa selezionare nelle celle evidenziate dal menù a tendina il simbolo X")

☐	Tutto quanto dichiarato nel presente documento può essere soggetto a verifica puntuale
☐	Il presente documento è parte integrante del contratto di appalto

Al fine di valutare in modo complessivo il Fornitore è richiesta la compilazione del presente questionario di Richiesta di Informazioni restituendo:

☐	il file excel compilato in ogni pagina
☐	lo stesso file in formato ".pdf" siglato in ogni pagina

Il Fornitore deve compilare il questionario, con trasparenza, sintesi e completezza:

☐	Presentare gli allegati con una numerazione progressiva.
☐	Riepilogare gli allegati in un indice che riporti l'elenco di tutti gli allegati.

Per chiarimenti/informazioni contattare

Le comunicazioni dovranno avvenire prima per mezzo mail. In caso di mancata risposta contattare telefonicamente il referente di Firenze Fiera

Referente Firenze Fiera

--

Telefono

--

Mail

--

DATI SOCIETA'

Ragione sociale

XXXXXX

Indirizzo, sede sociale

Telefono

Mail

Sito web

Persona di riferimento (nome, cognome, ruolo)

XXXXXX

Telefono

Mail

123456

@@@"

Responsabile per la compilazione dell'RFI (nome, cognome, ruolo)

XXXXXX

Telefono

Mail

123

mail mail

INFORMAZIONI SULLA PROPRIETA'

Nazione di origine della Società

Anno di fondazione

Anzianità nel settore merceologico in oggetto (Ateco.....)

Breve storia aziendale

Assetto Proprietario/Composizione Azionaria

Proprietà 1

Nome Proprietà

Quota percentuale di proprietà

Proprietà 2

Nome Proprietà

Quota percentuale di proprietà

Proprietà 3

Nome Proprietà

Quota percentuale di proprietà

Proprietari Minori

Annotazioni

--

INFORMAZIONI FINANZIARIE

Fatturato generale della Società

<u>2022</u>	
<u>2021</u>	
<u>2020</u>	

Fatturato degli ultimi 3 anni, specifico per servizi fieristico-congressuali

<u>2022</u>	
<u>2021</u>	
<u>2020</u>	

Numero di persone impiegate dalla società al 31 dicembre del 2022

--

MODELLO ORGANIZZATIVO

Descrizione della struttura aziendale (max 200 caratteri spazi inclusi)

--

Sedi operative in Italia

	Città	Dimensione (mq)	Addetti (numero)
1			
2			
3			
4			
5			

Organico Medio (ultimo anno)

<u>Operai</u>	
Numero	
Percentuale di turnover	
<u>Impiegati</u>	
Numero	
Percentuale di turnover	
<u>Quadri</u>	
Numero	
Percentuale di turnover	
<u>Dirigenti</u>	
Numero	
Percentuale di turnover	

Composizione della struttura (ultimo anno)

<u>Amministrativa</u>	
Numero addetti	
<u>Commerciale</u>	
Numero addetti	
<u>Operativa</u>	
Numero addetti	
<u>Tecnica</u>	
Numero addetti	
<u>Progettazione</u>	
Numero addetti	

Posizioni contributive (ultimo anno)

Personale assunto a Tempo Indeterminato	
Personale assunto a Tempo Determinato	
Collaboratori Esterni, Consulenti	
Personale Interinale	
Altro	

Grado di scolarità (ultimo anno)

Personale Laureato	
Personale Diplomato	
Altro	

La Società paga regolarmente i contributi?

☐

Se sì allegare al presente documento DURC in corso di validità

La Società a erogato ai propri addetti corsi di formazione in materia di sicurezza e ambiente?

in caso di risposta affermativa trasmettere gli attestati di

Se sì quali e con che frequenza

Staff professionale a disposizione del Cliente per il governo delle attività, il loro ruolo e inquadramento
(allegare al massimo tre curriculum vitae delle persone di riferimento dello staff)

La Società dispone di un proprio magazzino?

Se sì di quali dimensioni e dove si trova?

Dimensioni

Città

La Società dispone di mezzi e macchinari propri?

Vengono regolarmente mantenuti?

Se sì quali (riportare un breve elenco), indicandone la vetustà

INDICARE EVENTUALI ALLEGATI (DURC, CV, certificati di formazione, macchinari, etc...)

Allegato 1

Allegato 2

Allegato n

INFORMAZIONE

Allo scopo di soddisfare le esigenze dei propri clienti, Firenze Fiera adotta e applica le direttive dei sistemi qualitativi ISO

SISTEMI DI GESTIONE**Focus: Codice di comportamento**

La società ha un codice etico di condotta documentato ed esplicitato a tutti i dipendenti?

☐

La società ha nominato un organismo di vigilanza?

☐

Se sì, chi sono i componenti?

La società ha adottato i principi del D.Lgs 231/2001 sulle responsabilità di reato?

☐**RAPPORTO CON IL CLIENTE**

In riferimento alle attività di pulizia, facchinaggio e manutenzione del verde quanti sono i clienti che hanno attualmente contratti attivi con la vostra società?

	Cliente	Fatturato	Cliente	Fatturato	Cliente	Fatturato
Pulizie:						
Facchinaggio:						
Verde:						

Quale è la durata media dei contratti?

Quale è la vetustà media dei contratti attualmente attivi?

Quale è l'incidenza media dei primi 5 clienti sul fatturato annuo?

1	
2	
3	
4	
5	

ANALISI DELLA SUBFORNITURA SERVIZI

indicare la percentuale (0% = no subappalto)

0%

0%

0%

0%

0%

ANALISI DELLA SUBFORNITURA SERVIZI

Se il servizio sarà in parte subappaltato, indicare i principali subfornitori utilizzati (evidenziando le società che operano in collaborazione e le società controllate / collegate secondo l'Art.2359 c.c.).

Allegare modello di valutazione e dei criteri di selezione dei subappaltatori e dei fornitori di materiali e servizi.

[illegible]

CAPACITA' TECNOLOGICA

Descrivere la dotazione di sistemi informativi capaci di semplificare la gestione e il controllo delle attività operative

La società è in grado di garantire una copertura 24/24 ore 7/7 giorni l'anno?

Quali sono i software che utilizza la vostra società?

REFERENZE

La Società ha in corso o ha avuto in passato contratti in essere per la fornitura degli stessi servizi ad altre società del settore Fieristico?

Indicare i clienti ed il periodo di durata del contratto

Compilare i campi per tre vostri principali clienti che usufruiscono dei servizi in oggetto (Ateco)

Referenza 1

Ragione sociale del cliente

Descrizione dei servizi resi

Anno inizio attività

Durata attività

Nome Cognome di un referente del cliente

Telefono

Mail

Referenza 2

Ragione sociale del cliente

Descrizione dei servizi resi

Anno inizio attività

Durata attività

Nome Cognome di un referente del cliente

Telefono

Mail

Referenza 3

Ragione sociale del cliente

Descrizione dei servizi resi

Anno inizio attività

Durata attività

Nome Cognome di un referente del cliente

Telefono

Mail