

BANDO DI GARA PROT. 2019-8106 DEL 29/07/2019 - GARA EUROPEA – PROCEDURA APERTA PER IL SUB-AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI T.P.L. SETTORE EXTRAURBANO DI VICENZA - ESERCIZIO INVERNALE 2019/2020 (periodo dal 09/09/2019 al 06/06/2020)

LOTTO 5 – BASSANO EXTRAURBANO (SERVIZIO 840) - CIG 7963366981

Importo complessivo stimato dell'appalto euro 62.090,00 iva esclusa di cui euro 62.020,00 soggetti a ribasso euro 70,00 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.

LOTTO 5 - MODULO OFFERTA TECNICA – ELEMENTI QUANTITATIVI/TABELLARI

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'impresa _____, con sede legale a _____ in via _____ n. ____ C.F. _____ OFFRE

per il lotto indicato in oggetto, dal punto di vista tecnico, quanto indicato nella tabella che segue e dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto indicato corrisponde al vero:

| | <i>Elemento di valutazione</i> | <i>Punteggio massimo</i> | <i>Requisito offerto</i> | <i>Compilare a cura del concorrente</i> | <i>Note</i> |
|---|---|--------------------------|--|--|---|
| 1 | Possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9001 per la gestione di servizi di trasporto di persone Allegare documentazione a comprova | 3 | Il concorrente possiede la certificazione ? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Allegare copia dichiarata conforme all'originale della certificazione in corso di validità. |
| 2 | Possesso della certificazione del sistema di qualità OHSAS 18001 per il Sistema di Gestione della Salute e sicurezza del Lavoro Allegare documentazione a comprova | 3 | Il concorrente possiede la certificazione ? Il concorrente non ha la certificazione ma adotta misure equivalenti e/o ha la certificazione in atto ? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Allegare copia dichiarata conforme all'originale del certificato oppure prove relative all'impiego di misure equivalenti o certificazione in atto |
| 3 | Vicinanza del deposito adibito a ricovero mezzi. Indicare l'indirizzo del deposito e la distanza dello stesso dal capolinea del Lotto 5 Bassano del Grappa – Via de Blasi Allegare documentazione atta a evidenziare i percorsi stradali sui quali sono calcolati i km | 10 | Il deposito si trova al seguente indirizzo : (indicare via, numero civico e comune) Distanza dal capolinea di Bassano del Grappa – Via de Blasi | km | Allegare descrizione dei percorsi sui quali sono stati calcolati i km. N.B. Se i percorsi indicati non sono percorribili dagli autobus verrà assegnato coefficiente pari a zero. |

| | <i>Elemento di valutazione</i> | <i>Punteggio massimo</i> | <i>Requisito offerto</i> | <i>Compilare a cura del concorrente</i> | <i>Note</i> |
|---|--|--------------------------|--|---|--|
| 4 | Caratteristiche del deposito adibito a ricovero mezzi. Indicare se il ricovero è coperto o meno e quanti autobus possono essere ricoverati al coperto Allegare documentazione tecnico descrittiva del deposito con relativa documentazione fotografica. | 4 | Il deposito è coperto? Se SI indicare il numero di autobus che può essere ricoverato al coperto | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO n..... | Allegare documentazione tecnico descrittiva del deposito con relativa documentazione fotografica |

Si allega la documentazione richiesta.

Data, timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante
