

BANDO DI GARA PROT. 2019-6567 DEL 18/06/2019 - GARA EUROPEA – PROCEDURA APERTA PER IL SUB-AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI T.P.L. SETTORE URBANO DI BASSANO DEL GRAPPA. CIG 7944678BAD

Periodo dal 01/09/2019 fino al termine dell'Esercizio Estivo 2021 (indicativamente fino al 12/09/2021) con possibilità di rinnovo fino ad un massimo di ulteriori 2 anni.

Importo annuo a base d'appalto € 855.340,00 iva esdusa di cui

- euro 855.000,00 soggetti a ribasso

- euro 340,00 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.

MODULO OFFERTA TECNICA – ELEMENTI QUANTITATIVI/TABELLARI

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

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 addotta 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 dalla autostazione di Bassano del Grappa 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 dall'autostazione di Bassano del Grappa 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
