



PROVINCIA DI TREVISO
STAZIONE UNICA APPALTANTE - AREA BENI E SERVIZI

SCHEDA OFFERTA TECNICA

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNI ADERENTI ALLA SUA - LOTTO 1 - COMUNE DI BREDA
DI PIAVE**

OFFERTA TECNICA - MAX PUNTI 70 COSÌ SUDDIVISI:			
REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura della ditta concorrente)
Organigramma e modello organizzativo.	7	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 2 facciate (formato della pagina A4)	
Gestione delle emergenze e modalità di intervento.	5	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4)	
Gestione degli imprevisti.	5	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4)	
Pianificazione e aggiornamento dei percorsi.	5	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4)	
Pagina web dei percorsi.	5	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4)	
Manutenzione e sanificazione dei mezzi.	5	Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4)	
Classe Euro dei mezzi adibiti stabilmente al servizio (con esclusione dei 2 mezzi aggiuntivi utilizzati nella sola giornata del Venerdì).	6	Indicare <u>nella casella a fianco</u> la classe EURO di immatricolazione dall'origine	Mezzo n. 1
			Mezzo n. 2
			Mezzo n. 3

Formazione del personale impiegato nel servizio (corso di primo soccorso rivolto a soggetti minori in età pediatrica e scolare e corso riguardante l'interazione con soggetti minori).	5	Indicare <u>nella casella a fianco</u> per ogni tipologia il numero di autisti impiegati che rispettano il requisito Allegare relazione max 1 <u>fasciata</u> (formato della pag. A4), <u>non soggetta a valutazione</u> , con l'indicazione dell'Ente Formatore e l'oggetto dei corsi.	N. autisti impiegati nel servizio che abbiano frequentato <u>entrambe</u> le tipologie di corso	
			N. autisti impiegati nel servizio che abbiano frequentato <u>una soltanto</u> delle tipologie di corso	
			N. autisti impiegati nel servizio che <u>non</u> abbiano frequentato nessuna delle tipologie di corso	
Disponibilità di mezzi di scorta con le caratteristiche di cui all'art. 6 del CSA.	9	Indicare <u>nella casella a fianco</u> il nr. di mezzi di scorta offerti	N. di mezzi di scorta con le caratteristiche di cui all'art. 6 del CSA	
			Nessun mezzo di scorta con le caratteristiche di cui all'art. 6 del CSA	
Omologazione per il trasporto di utenti diversamente abili non deambulanti dei mezzi adibiti stabilmente al servizio.	3	Indicare <u>nella casella a fianco</u> il nr. di mezzi omologati per il trasporto di utenti diversamente abili offerti	N. di mezzi omologati per il trasporto di utenti diversamente abili non deambulanti	
			Nessun mezzo omologato per il trasporto di utenti diversamente abili non deambulanti	
Impianto di climatizzazione (<u>vano autista e vano passeggeri</u>) dei mezzi adibiti stabilmente al servizio (con esclusione dei 2 mezzi aggiuntivi utilizzati nella sola giornata del Venerdì).	3	Indicare <u>nella casella a fianco</u> il nr. di mezzi dotati di impianto di climatizzazione (<u>vano autista e vano passeggeri</u>) offerti	N. di mezzi dotati di impianto di climatizzazione (<u>vano autista e vano passeggeri</u>)	
			Nessun mezzo dotato di impianto di climatizzazione (<u>vano autista e vano passeggeri</u>)	
Telecamera o avvisatori acustici di retromarcia dei mezzi adibiti stabilmente al servizio (con esclusione dei 2 mezzi aggiuntivi utilizzati nella sola giornata del Venerdì).	3	Indicare <u>nella casella a fianco</u> il nr. di mezzi dotati di entrambi i dispositivi o	N. di mezzi su cui sono presenti entrambi i dispositivi	
			N. di mezzi su cui è presente almeno uno dei dispositivi	

		di almeno uno dei dispositivi offerti	Nessun mezzo dotato di telecamera e/o avvisatori acustici di retro-marcia	
Servizi aggiuntivi a sostegno delle attività didattiche <u>per singolo anno</u>	9	<i>Indicare nella casella a fianco il numero di gite offerte <u>per singolo anno</u></i>	N. di gite offerte per singolo anno	

Data _____

Firma del legale rappresentante
