



PROVINCIA DI TREVISO
STAZIONE UNICA APPALTANTE - AREA BENI E SERVIZI

SCHEDA OFFERTA TECNICA

**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO COMUNI ADERENTI ALLA SUA - LOTTO 4 - COMUNE DI
CESSALTO**

OFFERTA TECNICA - MAX PUNTI 70 COSÌ SUDDIVISI:				
REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura della ditta concorrente)	
Classe Euro dei mezzi adibiti stabilmente al servizio.	24	Indicare <u>nella casella a fianco</u> la classe EURO di immatricolazione dall'origine	Mezzo n. 1	
			Mezzo n. 2	
			Mezzo n. 3	
Sistema di alimentazione a basso impatto ambientale dei mezzi adibiti stabilmente al servizio. (motori ad alimentazione alternativa a gasolio/benzina)	18	Barrare <u>la casella a fianco</u> se il mezzo rispetta il requisito	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).	9	Indicare <u>nella casella a fianco</u> per ogni tipologia il numero di autisti impiegati che rispettano il requisito Allegare relazione <u>max 1 facciata</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 sola</u> delle tipologie di corso	
			N. autisti impiegati nel servizio che <u>non</u> abbiano frequentato nessuna delle tipologie di corso	
N. corsi svolti nell'ultimo triennio dagli autisti impiegati nel servizio. Il requisito sarà premiato nel caso riguardi <u>tutti</u> gli autisti impiegati nel servizio.	3	Barrare <u>una o più delle caselle a fianco</u>	n. 2 corsi di primo soccorso	
			n. 3 corsi di primo soccorso	
			n. 2 corsi riguardanti l'interazione con soggetti minori	
			n. 3 corsi riguardanti l'interazione con soggetti minori	

Utilizzo di mezzi omologati per il trasporto disabili non deambulanti.	5	<i>Indicare nella casella a fianco il numero di mezzi stabilmente adibiti al servizio omologati per il trasporto disabili non deambulanti</i>	N. di mezzi su cui si offre l'installazione	
Servizi aggiuntivi a sostegno delle attività didattiche <u>per ogni singolo anno</u>	11	<i>Indicare nella casella a fianco il numero di gite offerte <u>per ogni singolo anno</u></i>	N. di gite offerte	
			Punteggio TOTALE	

Data _____

Firma del legale rappresentante
