



**SETTORI SPECIALI. GARA EUROPEA – BANDO DI GARA PROT. 2021-7654 DEL 30/06/2021  
PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI SERVIZI DI T.P.L. SETTORE EXTRAURBANO DI VICENZA - ESERCIZIO INVERNALE  
2021/2022 (PERIODO DAL 13/09/2021 AL 11/06/2022) CON POSSIBILITÀ DI RIPETERE IL SERVIZIO ANCHE PER L'ESERCIZIO  
INVERNALE 2022/2023, SUDDIVISO IN 7 LOTTI AGGIUDICABILI SEPARATAMENTE**

**Lotto 7– PADOVA (servizi 9833-9834-9835) CIG 8814148108**

**Importo a base d'appalto € 41.770,00 iva esclusa di cui € 41.650,00 soggetti a ribasso ed € 120,00 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.**

**LOTTO 7- 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	<b>Possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9001</b> per la gestione di servizi di trasporto di persone Allegare documentazione a comprova	<b>3</b>	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
2	<b>Possesso della certificazione del sistema di qualità ISO 45001:2018 (oppure OHSAS 18001:2007) per il Sistema di Gestione della Salute e sicurezza del Lavoro</b> Allegare documentazione a comprova	<b>3</b>	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	<p><b>Vicinanza del deposito adibito a ricovero mezzi.</b> Indicare l'indirizzo del deposito e la distanza dello stesso dal capolinea del Lotto 7 Padova – Viale della Pace 1</p> <p>Allegare documentazione atta a evidenziare i percorsi stradali sui quali sono calcolati i km</p>	10	<p>Il deposito si trova al seguente indirizzo : (indicare via, numero civico e comune)</p> <p>Distanza dal capolinea di Padova Viale della Pace 1</p>	<p>..... .....</p> <p>km .....</p>	<p>Allegare descrizione dei percorsi sui quali sono stati calcolati i km.</p> <p>N.B. Se i percorsi indicati non sono percorribili dagli autobus verrà assegnato coefficiente pari a zero.</p>
<i>Elemento di valutazione</i>		<i>Punteggio massimo</i>	<i>Requisito offerto</i>	<i>Compilare a cura del concorrente</i>	<i>Note</i>
4	<p><b>Caratteristiche del deposito adibito a ricovero mezzi.</b> Indicare se il ricovero è coperto o meno e quanti autobus possono essere ricoverati al coperto</p> <p>Allegare documentazione tecnico descrittiva del deposito con relativa documentazione fotografica.</p>	4	<p>Il deposito è coperto?</p> <p>Se SI indicare il numero di autobus che può essere ricoverato al coperto</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>n.....</p>	<p>Allegare documentazione tecnico descrittiva del deposito con relativa documentazione fotografica</p>

Si allega la documentazione richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante