



SETTORI SPECIALI. GARA EUROPEA – BANDO DI GARA PROT. 2023-U-2812 del 20/03/2023

SUBAFFIDAMENTO DI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO DI LINEA DA EFFETTUARSI ATTRAVERSO IL SERVIZIO A CHIAMATA SERALE PER UN PERIODO DI DUE ANNI CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO FINO AD UN MASSIMO DI ULTERIORI DUE ANNI.

CIG 971099783B

Importo annuo a base d'appalto € 275.000,00 pari ad € 550.000,00 nel biennio (oltre ad € 120,00 per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso) iva esclusa.

### MODULO OFFERTA TECNICA – ELEMENTI QUANTITATIVI (Q) E TABELLARI (T)

Il concorrente \_\_\_\_\_ C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

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>Requisito offerto</i>	<i>Compilare a cura del concorrente</i>	<i>Note</i>
1	Possesso della <b>certificazione</b> del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie <b>UNI EN ISO 14001:2015</b> oppure EMAS per le misure di gestione ambientale in un settore attinente a quello oggetto dell'appalto (allegare documentazione a comprova)	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"/> in parte  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> in parte	Allegare copia dichiarata conforme all'originale del certificato oppure prove relative all'impiego di misure equivalenti o certificazione in atto  <u>In caso di RTI /aggregazioni di imprese di rete / GEIE</u> se il requisito non è posseduto da tutti i componenti del RTI /della rete / del GEIE barrare "in parte" e fornire il dettaglio in allegato
2	Possesso della <b>certificazione</b> del sistema di qualità <b>ISO 45001:2018</b> per il Sistema di Gestione della Salute e della Sicurezza del Lavoro (SGSSL) in un settore attinente a quello oggetto dell'appalto (allegare documentazione a comprova)	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"/> in parte  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> in parte	Allegare copia dichiarata conforme all'originale del certificato oppure prove relative all'impiego di misure equivalenti o certificazione in atto  <u>In caso di RTI /aggregazioni di imprese di rete / GEIE</u> se il requisito non è posseduto da tutti i componenti del RTI /della rete / del GEIE barrare "in parte" e fornire il dettaglio in allegato

	<i>Elemento di valutazione</i>	<i>Requisito offerto</i>	<i>Compilare a cura del concorrente</i>	<i>Note</i>
<b>3.1</b>	<p><b>Caratteristiche dei mezzi</b>  <b>Classe EURO di immatricolazione</b> dall'origine dei mezzi adibiti stabilmente al servizio (n. 6 mezzi)</p> <p>Indicare la classe Euro di immatricolazione dei n. 6 mezzi utilizzati per il servizio</p>	<p>Indicare il n. di mezzi elettrici</p> <p>Indicare il numero di mezzi Euro 6</p> <p>Indicare il numero di mezzi Euro 5</p> <p>Indicare il numero di mezzi con classi di immatricolazione inferiori a Euro 5</p>	<p>n. .... mezzi</p> <p>n. .... mezzi</p> <p>n. .... mezzi</p> <p>n. .... mezzi</p> <hr/> <p>Totale n. 6 mezzi</p>	<p>Allegare documentazione tecnico/descrittiva dei 6 mezzi utilizzati stabilmente per il servizio</p>
<b>3.2</b>	<p><b>Caratteristiche dei mezzi</b>  <b>Omologazione per il trasporto di utenti diversamente abili non deambulanti</b> dei mezzi adibiti abitualmente al servizio (verranno considerati massimo 3 mezzi in aggiunta ai 3 obbligatori)</p>	<p>Indicare il numero di ulteriori mezzi dotati di pedana per disabili oltre al 50% dei veicoli in servizio obbligatorio</p>	<p>n. ....ulteriori mezzi</p>	
<b>4</b>	<p><b>Numero di mezzi ulteriori</b> rispetto al numero minimo (6) previsto in Capitolato</p> <p>Indicare gli ulteriori mezzi che mette a disposizione (verranno presi in considerazione massimo 3 mezzi)</p>	<p>Indicare gli ulteriori mezzi che mette a disposizione e la relativa classe Euro di immatricolazione</p>	<p><input type="checkbox"/> Nessun mezzo ulteriore</p> <p><input type="checkbox"/> Ulteriori mezzi a disposizione</p> <p><b>1)</b> .....  ..... Euro .....</p> <p><b>2)</b> .....  ..... Euro .....</p> <p><b>3)</b> .....  ..... Euro .....</p>	

Si allega la documentazione richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante