Allegato B

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SERVIZIO DI trasporto scolastico presso lA scuolA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI SALZANO, PER GLI ANNI SCOLASTICI 2019/2020-2020/2021-2021/2022-2022/2023-2023/2024.** **CIG:7918774b05** |

|  |
| --- |
| **OFFERTA TECNICA – MAX PUNTI 70 COSÌ SUDDIVISI:** |
| **Requisito**  | **Punteggio max** | **Note** | **Requisito offerto (da compilare a cura della ditta concorrente)** |
| **A.** Organigramma e modello organizzativo | 12 | Indicare nella casella a fianco il numero di autisti preposti al servizio che hanno maturato la relativa esperienza.*N.B. il concorrente dovrà indicare l’elenco nominativo degli autisti preposti allo svolgimento del servizio e allegare il relativo curriculum da cui evincere gli anni di esperienza.* | N. autisti con esperienza fino a tre anni | Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N. autisti con esperienza oltre i tre anni e fino a sei anni  | Numero \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N. autisti con esperienza oltre i sei anni  | Numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B.** Valutazione della formazione del personale (corso antincendio, corso di primo soccorso e corso di primo soccorso pediatrico) | 12 | Indicare nella casella a fianco il/i corso/i frequentati/o da ciascun autista impiegato nel servizio di trasporto.*N.B. il concorrente dovrà indicare l’elenco nominativo degli autisti in possesso dei corsi di formazione nonché gli estremi dei corsi di formazione frequentati* | Autista n.1nominativo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ corso antincendio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso pediatrico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Autista n. 2nominativo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ corso antincendio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso pediatrico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Autista n.3nominativo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ corso antincendio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ corso di primo soccorso pediatrico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C.** Gestione degli imprevisti | 10 | *Il concorrente dovrà descrivere le modalità di gestione:*1. *delle emergenze che possono verificarsi durante l'espletamento del servizio giornaliero con utenza a bordo (in caso di incidente, in caso di eventi atmosferici straordinari ed imprevedibili e in caso di arresto del mezzo o altri eventi);*
2. *degli imprevisti che possono verificarsi al momento dell'avvio del servizio giornaliero (in caso di indisponibilità improvvisa del mezzo o in caso di indisponibilità improvvisa dell'autista).*

***Il concorrente dovrà allegare una relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4 dimensione indicativa del carattere 11)*** |  |
| **D.** Manutenzione e sanificazione degli automezzi | 9 | *Il concorrente dovrà descrivere la procedura di gestione della manutenzione e della sanificazione degli automezzi, indicando le modalità, la frequenza e le soluzioni per garantire l'ottimale cura dei veicoli adibiti stabilmente al servizio.****Allegare relazione di max 1 facciata (formato della pagina A4 carattere 11****)* |  |
| **E.** Classe Euro dei mezzi adibiti stabilmente al servizio | 15 | Indicare nella casella a fianco la classe Euro di immatricolazione di ciascun mezzo adibito stabilmente al servizio.*N.B. all'aggiudicatario provvisorio, prima di procedere all'aggiudicazione definitiva ed entro il termine assegnato, verrà chiesto l'elenco dettagliato dei mezzi rispondenti al criterio premiante specificandone nome commerciale, targa e allegando la carta di circolazione degli stessi e ogni altro documento utile al fine di verificarne la rispondenza a quanto offerto.* | Mezzo n. 1: |
| Mezzo n. 2: |
| Mezzo n. 3: |
| **F.** Impianto di climatizzazione dei mezzi adibiti stabilmente al servizio | 9 | Indicare nella casella a fianco il numero di mezzi adibiti stabilmente al servizio dotati di impianto di climatizzazione. *N.B. all'aggiudicatario provvisorio, prima di procedere all'aggiudicazione definitiva ed entro il termine assegnato, verrà chiesto l'elenco dettagliato dei mezzi rispondenti al criterio premiante specificandone nome commerciale, targa e allegando la carta di circolazione degli stessi e ogni altro documento utile al fine di verificarne la rispondenza a quanto offerto.* | Numero:\_\_\_\_ |
| **G.** Implementazione dei servizi aggiuntivi a sostegno delle attività didattiche per singolo anno | 3 | Indicare nella casella a fianco il numero di servizi di trasporto che il concorrente si impegna ad effettuare gratuitamente, per ciascun anno scolastico, a sostegno delle attività didattiche per l’intera durata dell’appalto, in orario compatibile con l’espletamento del servizio del trasporto scolastico ordinario, all'interno del territorio comunale, con le stesse risorse del trasporto ordinario. *N.B. Numero massimo di servizi consentiti 30.* | A.S 2019/2020 numero servizi: \_\_\_\_A.S 2020/2021 numero servizi: \_\_\_\_A.S 2021/2022 numero servizi: \_\_\_\_A.S 2022/2023 numero servizi: \_\_\_\_A.S 2023/2024 numero servizi: \_\_\_\_ |

………………………**., lì …………………….**

**firma del Legale rappresentante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_