

Fac-simile MODELLO RELAZIONE TECNICA**MAX 40 PUNTI**

PARAMETRI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA		PUNTEGGIO MAX ATTRIBUIBILE
<i>N° 1</i>	<i>Riduzione delle emissioni inquinanti dei mezzi</i>	<i>PUNTI 10</i>
<i>N° 2</i>	<i>Dotazione di servizio telefonico mobile per i dipendenti (cellulare attivato)</i>	<i>PUNTI 4</i>
<i>N° 3</i>	<i>Tempi di intervento - richiesta di intervento in emergenza-</i>	<i>PUNTI 6</i>
<i>N° 4</i>	<i>Certificazione OHSAS 18001 "sistema di gestione della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori"</i>	<i>PUNTI 10</i>
<i>N° 5</i>	<i>Migliorie per la raccolta differenziata</i>	<i>PUNTI 10</i>
TOTALE PUNTI		PUNTI 40

➤ **1) Riduzione delle emissioni inquinanti dei mezzi (10 punti max)**

I sub-parametri da attribuire in base alla tipologia del veicolo che il concorrente metterà a disposizione:

- Sub-parametro automezzi con direttiva anti-inquinamento Euro 6. **Peso = 1,00**
- Sub-parametro automezzi con direttiva anti-inquinamento Euro 5. **Peso = 0,50**

COMPILARE LA TABELLA CHE SEGUE COME DA ESEMPIO RIPORTATO NEL CAPITOLATO

Determinazione del coefficiente (M_i)

Ditta: _____

Tipologia Automezzo	Quantità	Sub-parametro	Quantità totale
Euro 6		1,00	
Euro 5		0,50	
Totale Ditta			

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ in qualità di _____ dell'impresa
_____ c.f./p.iva _____

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/00 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Che i dati riportati nelle tabelle di cui sopra sono stati presi dalla carta di circolazione alla voce (V.9) "indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù alla direttiva 70/220/CEE o dalla direttiva 88/77/CEE", che è riportata in allegato alla presente relazione tecnica;
2. Di aver pienamente ed esaustivamente compreso la modalità con la quale il sottoscritto dovrà dimostrare all'ASM Terni S.p.A. la sussistenza dei requisiti inerenti al parametro N.4.

_____ Li _____

L'IMPRESA
(Timbro e firma del legale rappresentante)

➤ 2) Dotazione di servizio telefonico mobile dei dipendenti (4 punti max)

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere Cognome e Nome. nato a Fare clic qui per immettere la città. Il Fare clic qui per immettere la data. Codice fiscale n. Fare clic qui per immettere il codice fiscale. in qualità di Rappresentante Legale della Ditta Fare clic qui per immettere Ragione sociale della Ditta. Partita IVA n. Fare clic qui per immettere il numero della partita IVA.

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. che in caso di aggiudicazione della gara fornirà al proprio personale, che svolgerà il servizio oggetto dell'accordo quadro e che utilizzerà i mezzi facenti parte della flotta standard, un numero di cellulari pari a: Fare clic qui per immettere il numero dei cellulari . ;
2. che i cellulari consegnati saranno attivi per tutta la durata dell'accordo quadro;
3. di aver pienamente ed esaustivamente compreso la modalità con la quale il sottoscritto dovrà dimostrare all'ASM Terni S.p.A. la sussistenza dei requisiti inerenti il parametro N.4, entro e non oltre 60 gg. dalla data della aggiudicazione definitiva;
4. che nulla osta a dare dimostrazione sia dell'avvenuta consegna dei cellulari, sia della loro attivazione, nei modi e nei termini richiesti dal capitolato di gara;
5. di essere consapevole delle penali che mi verranno applicate nel caso in cui, nel corso della durata dell'accordo quadro, l'ASM Terni S.p.A. riscontri la disattivazione ovvero la non consegna dei cellulari ad un numero di persone pari a quelle offerte in sede di gara;
6. che in caso di sostituzione del gestore della telefonia ovvero di sostituzione del dipendente che ha in dotazione il telefono, sarà nostra cura e responsabilità comunicare tempestivamente all'ASM Terni S.p.A. ogni variazione ed a fornire nel contempo prova della avvenuta consegna di un telefono cellulare al dipendente che subentra al dipendente sostituito.

Luogo e data

*Timbro e firma
del Rappresentante Legale*

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

➤ 3) *Tempi di intervento - richiesta di intervento in emergenza- (6 punti max)*

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere Cognome e Nome. nato a Fare clic qui per immettere la città. Il Fare clic qui per immettere la data. Codice fiscale n. Fare clic qui per immettere il codice fiscale. in qualità di Rappresentante Legale della Ditta Fare clic qui per immettere Ragione sociale della Ditta. Partita IVA n. Fare clic qui per immettere il numero della partita IVA.

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza delle distanze intercorrenti tra i vari Comuni oggetto dell'accordo quadro e che in base alla dislocazione sul territorio oggetto dell'accordo quadro delle mie squadre di spazzamento e della posizione logistica del mio Centro Servizi, su richiesta dell'ASM Terni S.p.A., inviata a mezzo FAX o e-mail, sarà sicuramente in grado di intervenire sul luogo dell'emergenza con una squadra idonea ad affrontare l'emergenza entro un tempo di intervento massimo *TI* = Fare clic qui per immettere i minuti. Minuti.
2. di aver pienamente ed esaurientemente compreso la modalità con la quale dimostrare all'ASM Terni S.p.A., entro e non oltre 60 gg. dalla data della aggiudicazione definitiva, la sussistenza del requisito.
3. di essere consapevole delle penali che saranno applicate nel caso in cui, nel corso della durata dell'accordo quadro, l'ASM Terni S.p.A. riscontri, a seguito di una emergenza, un tempo di intervento della squadra superiore a quello dichiarato.

Luogo e data

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

*Timbro e firma
del Rappresentante Legale*

➤ **4) Certificazione OHSAS 18001 “sistema di gestione della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori” (10 punti max)**

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere Cognome e Nome. nato a Fare clic qui per immettere la città. Il Fare clic qui per immettere la data. Codice fiscale n. Fare clic qui per immettere il codice fiscale. in qualità di Rappresentante Legale della Ditta Fare clic qui per immettere Ragione sociale della Ditta. Partita IVA n. Fare clic qui per immettere il numero della partita IVA.

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di essere in possesso della certificazione OHSAS 18001 rilasciata dall’ente certificatore _____

rilasciata alla Società _____ con data di rilascio _____ e scadenza _____.

Luogo e data

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

*Timbro e firma
del Rappresentante Legale*

➤ **5) Migliorie per la raccolta differenziata (10 punti max)**

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere Cognome e Nome. nato a Fare clic qui per immettere la città. Il Fare clic qui per immettere la data. Codice fiscale n. Fare clic qui per immettere il codice fiscale. in qualità di Rappresentante Legale della Ditta Fare clic qui per immettere Ragione sociale della Ditta. Partita IVA n. Fare clic qui per immettere il numero della partita IVA.

ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di offrire le seguenti migliorie, con specifiche nella documentazione allegata:

n°	Miglioria
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Luogo e data

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

*Timbro e firma
del Rappresentante Legale*

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA (DT) ALLEGATA ALLA PRESENTE RELAZIONE TECNICA

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)