

# MODELLO RELAZIONE TECNICA

## (MAX PUNTI 30)

PARAMETRI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA		PUNTEGGIO MAX ATTRIBUIBILE
N° 1	<i>Riduzione delle emissioni inquinanti dei mezzi</i>	PUNTI 15
N° 2	<i>Dotazione di servizio telefonico mobile per i dipendenti (cellulare attivato)</i>	PUNTI 5
N° 3	<i>Tempi di intervento - richiesta di intervento in emergenza-</i>	PUNTI 5
N° 4	<i>Messa a disposizione di un mezzo Lavastrade</i>	PUNTI 5
N° 5	<i>Certificazione OHSAS 18001 "sistema di gestione della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori"</i>	PUNTI 10
<b>TOTALE PUNTI</b>		<b>PUNTI 40</b>

### PARAMETRO N°1

#### ➤ 1) *Riduzione delle emissioni inquinanti dei mezzi (15 punti max)*

*I sub-parametri da attribuire in base alla tipologia del sistema antinquinamento dello scarico sono così stabiliti:*

<i>Sub-parametro Euro 6/ elettrico/Metano/GpL</i>	<i>PESO= 1</i>
<i>Sub-parametro Euro 5</i>	<i>PESO= 0,50</i>

**COMPILARE LA TABELLA CHE SEGUE COME DA ESEMPIO RIPORTATO NEL CAPITOLATO**  
**Determinazione del coefficiente ( $M_i$ )**

**Ditta** Fare clic qui per immettere la Ragione Sociale della Ditta.

<i>Mezzi Standard</i>	<i>Mezzo</i> <i>Euro6/elettrico/m</i> <i>etano/GpL Sub-</i> <i>parametro</i> <i>PESO=1</i>	<i>Mezzo</i> <i>Euro5 Sub-</i> <i>parametro</i> <i>PESO=0,5</i>	<i>Quantità</i> <i>Totale</i>
<i>Spazzatrice 4 / 6 mc (n. ____)</i>	____x1=____	____x0,5=____	____
<i>Vasca tipo porter 4 ruote(n. ____)</i>	____x1=____	____x0,5=____	____
<b>Totale Ditta _____ (<math>M_i</math>)</b>			_____

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 i dati riportati nella tabella di cui sopra sono stati presi dalla documentazione tecnica allegata (brochure, dépliant, documentazione tecnica del produttore, ecc.), 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 il parametro N.1.
3. di essere in grado di assicurare e fornire, ENTRO 3 (TRE) MESI dalla richiesta dell'ASM Terni S.p.A., un aumento del numero degli operatori e/o autisti e del numero e tipologia dei mezzi per espletare il servizio oggetto del presente accordo quadro, fino alla concorrenza massima riportata nell'Art.12.3 del capitolato di gara.
4. di concedere, ora per allora, all'ASM Terni S.p.A. ampia e totale liberatoria ed autorizzazione alla installazione sui propri mezzi, a cura e spese della Committente ASM Terni S.p.A. (anche la rimozione), di un sistema GPS, senza richiedere alcun indennizzo. Di essere consapevole che il diniego alla installazione del GPS comporterà la risoluzione immediata dell'accordo quadro.

*Luogo e data*

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

*Timbro e firma*  
*del Rappresentante Legale*

## **PARAMETRO N°2**

### **➤ 2) Dotazione di servizio telefonico mobile dei dipendenti (5 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.

**PARAMETRO N°3****➤ 3) Tempi di intervento - richiesta di intervento in emergenza- (5 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 esaustivamente 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*

## **PARAMETRO N°4**

### **➤ 4) Messa a disposizione di un mezzo Lavastrade (5 punti)**

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 su richiesta dell'ASM Terni S.p.A. metterà a completa disposizione della stessa un LAVASTRADE avente serbatoio non inferiore a 5 m<sup>3</sup>, con autista in grado di utilizzarla, per tutto il periodo di tempo che va dal 21 giugno al 23 settembre di ogni anno e per tutta la durata dell'accordo quadro;
2. che è a conoscenza del fatto che la disponibilità e la immediata utilizzabilità della stessa con autista in grado di utilizzarla dovrà essere data entro 7 giorni solari dalla richiesta scritta inviataci a mezzo FAX o e-mail;
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. non riceva, nei tempi e modi previsti, la LAVASTRADE perfettamente funzionante pronta per essere utilizzata;
4. che a seguito di eventuali malfunzionamenti della stessa tali da renderla non utilizzabile o parzialmente utilizzabile per il periodo richiesto, se il sottoscritto non provvederà a trovare una immediata e definitiva soluzione al malfunzionamento entro 7 giorni solari, autorizzerà l'ASM Terni S.p.A. a noleggiare una lavastrade ed ad attribuire a noi l'eventuale eccedenza di costo orario esistente tra il costo orario della lavastrade presa noleggio ed il costo orario della lavastrade da noi offerto in sede di gara, oltre agli altri eventuali altri costi che potrebbero scaturire quali: la formazione e l'addestramento del personale che dovrà utilizzare la lavastrade, il costo dell'autista in caso di noleggio a caldo, il costo del disservizio per il mancato utilizzo della lavastrade e le conseguenti penali previste;
5. 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.

*Luogo e data*

Fare clic qui per immettere il luogo e la data.

*Timbro e firma  
del Rappresentante Legale*

**PARAMETRO N°5**

**5) 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*

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

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