

ALLEGATO 4 - SCHEDA OFFERTA

Bando di gara per la realizzazione di viaggi d'istruzione per gli alunni della scuola.

LOTTO 2 – TRENTO – MONACO DI BAVIERA – FRANCOFORTE – AMSTERDAM - CIG : ZE32C02393

OFFERTA ECONOMICA

Offerta per alunno	Euro _
--------------------	--------

OFFERTA TECNICA

TABELLA DEI CRITERI e DEI PUNTEGGI DI SCELTA DELLA DITTA MIGLIORE OFFERENTE				
parametri di valutazione	indicatori	punteggi		Indicare i dati richiesti
Anno di immatricolazione Bus G.T.	2020	p. 10	max. p. 10	
	2019	p. 9		
	2018	p. 8		
	2017	p. 7		
	2016	p. 6		
	2015	p. 5		
	2014	p. 4		
Polizza assicurativa mezzi di trasporto	Oltre € 30.000.000,00	p. 10	max. p. 10	
	Da €15.000.000 a € 29.999.000,00	p. 4		
Gratuità	1 ogni 15 studenti	p. 0	Max. p. 10	
	ogni altra gratuità in più	P. 10		
Categoria hotel	*****	p. 10	Max. p. 10	
	****	p. 8		
	*** super	p. 6		
	***	p. 0		
Camere allievi	solo doppie	p. 10	Max. p. 10	
	doppie/triple	p. 6		
	solo triple	p. 4		
	quadruple	p. 0		
Ubicazione Hotel (*)	Centrale	P. 10	Max p. 10	
	Semicentrale	P. 5		
	Periferica	P. 0		
Colazione e Cena	in hotel	p. 10	Max. p. 10	
	in altra struttura	p.0	Max. p. 0	
Punteggio massimo offerta tecnica		p. 70	70%	
Punteggio miglior prezzo offerta economica		p. 30	30%	
Punteggio complessivo massimo attribuibile			Punti 100	

(*) Ubicazione Hotel.

Il punteggio relativo all'ubicazione hotel si attribuisce esclusivamente per le seguenti città: Monaco di Baviera – Francoforte – Amsterdam.

Qualora l'ubicazione degli hotel sia diversa in ogni città verrà attribuito un punteggio medio.

DICHIARAZIONE IN OFFERTA

Denominazione dell'albergo:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Eventuale denominazione del ristorante:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Denominazione dell'albergo:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Eventuale denominazione del ristorante:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Denominazione dell'albergo:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Eventuale denominazione del ristorante:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Denominazione dell'albergo:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Eventuale denominazione del ristorante:

Indirizzo:

_____ **Località:** _____

Si dichiara che il prezzo offerto è OMINICOMPENSIVO DI TASSE DI SOGGIORNO, OVE PREVISTE, TASSE AEROPORTUALI E OGNI ALTRO COSTO RELATIVO AL PARCHEGGIO DEL BUS E/O TICKET DI INGRESSO IN CITTA' ASSICURAZIONE MEDICO/BAGAGLIO.

Il rappresentante legale
