**ALLEGATO 6**

Tabella criteri valutazione offerta trasporto **AUTOBUS**

viaggi istruzione a ……………………………… CIG…………………………..

Periodo dal ………………………… al ………………………….

(da compilare a cura dell’Agenzia/Ditta per ogni viaggio di istruzione ai quali si intende partecipare)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caratteristiche | | Indicatori | | | | | Punti | Compilare a cura agenzia | Compilare a cura istituto |
| MEZZI DI TRASPORTO | autobus | Immatricolazione  del mezzo | | | Anno immatricolazione 2016 | | **4** |  | Max punti  **5** |
| Anno immatricolazione 2015 | | 3 |  |
| Anno immatricolazione 2014 | | 2 |  |
| Anno immatricolazione 2013 | | 1 |  |
| Anno immatricolazione 2012 | | 0 |  |
| A disposizione in orario notturno  (incluso nel prezzo) | | | Specificare tipo servizio | Senza vincoli orari | **1** |  |
| Con vincoli orari | 0.5 |  |
| indisponibilità |  |  |
| ALBERGO | categoria | Segnare con X | | | **\*\*\*\*** | | **4** |  | Max punti  **31** |
| **\*\*\***super | | 3 |  |
| **\*\*\*** | | 2 |  |
| Sistemazione alunni in maniera coerente con gruppo classe | | | Camere quadruple | | 1 |  |
| Camere triple | | 1.5 |  |
| Camere doppie | | **3** |  |
| Sistemazione docenti sullo stesso piano degli alunni | | | si | | **1** |  |
| no | | 0 |  |
| Ubicazione | Centro città | | | SI vicino a una stazione metropolitana o bus | | **8** |  |
| SI | | 7 |  |
| Semi centrale | | | SI vicino a una stazione metropolitana o bus | | 6 |  |
| SI | | 5 |  |
| servizi | Animazioni serali in albergo comprese nel prezzo | | | si | | **2** |  |
| no | | 0 |  |
| Deposito cauzionale | | Non richiesto | | | | **3** |  |
| Richiesto in loco | | | | 2 |  |
| Da pagare in anticipo | | | | 1 |  |
| Vigilanza notturna ai piani | | si | | | | **10** |  |
| no | | | | 0 |  |
| NUMERO GRATUITA’  Docenti accompagnatori/  alunni | | | | 1 gratuità ogni 10 alunni | | | **6** |  | Max punti  **6** |
| 1 gratuità ogni 11 alunni | | | 5 |  |
| 1 gratuità ogni 12 alunni | | | 4 |  |
| 1 gratuità ogni 13 alunni | | | 3 |  |
| 1 gratuità ogni 14 alunni | | | 2 |  |
| 1 gratuità ogni 15 alunni | | | 1 |  |
| SEREVIZI OPZIONALI | | Guida turistica per tutta la durata del viaggio | | | | | **4** |  | Max punti **8** |
| Assistenza telefonica 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | | **2** |  |
| Accesso gratuito ad internet 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSICURAZIONE | Assicurazione RC | | | Massimale superiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | **3** |  | Max punti  **7** |
| Massimale inferiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | 1 |  |
| Assicurazione Medica | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| Assicurazione bagagli | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| TRATTAMENTO DI RISTORAZIONE | Colazione | | | | | Italiana | 1 |  | Max punti  **13** |
| Continentale | **2** |  |
| PRANZO / CENA | In ristorante sel-service | | | | | 2 |  |
| In ristorante con servizio ai tavoli | | | | | **4** |  |
| Bevande incluse nel presso | | | Acqua in brocca | | 1 |  |
| Acqua minerale | | 2 |  |
| Acqua minerale + una bibita a scelta ad ogni pranzo pranzo | | **3** |  |
| MENU | fisso | | 1 primo + 1 secondo + 1 contorno | | 1 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia | | 2 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia + dolce | | 3 |  |
| A scelta | | Antipasto + primo + secondo + contorno+ macedonia + dolce a scelta tra tre primi e tre secondi | | **4** |  |
| OFFERTA ECONOMICA | | | | Costo per singolo partecipante € ……………  Costo complessivo per n° \_\_\_ partecipanti  € ……………. | | | **30** |  | Max punti  **30** |

Luogo e data ……………………………. Il Rappresentante legale

………………………………..

Tabella criteri valutazione **offerta trasporto AEREO**

viaggi istruzione a ……………………………… CIG…………………………..

Periodo dal ………………………… al ………………………….

(da compilare a cura dell’Agenzia/Ditta per ogni viaggio di istruzione ai quali si intende partecipare)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caratteristiche | | Indicatori | | | | Punti | Compilare a cura agenzia | Compilare a cura istituto |
| TRASPORTO | AEREO | Partenza | | | Da Napoli | **3** |  | Max punti  **5** |
| Da Roma | 2 |  |
| Disponibilità autobus  (incluso nel prezzo) | | | Trasferimenti da e per l’aereoporto (andata e ritorno) | **1** |  |
| Trasferimenti in loco | **1** |  |
| ALBERGO | categoria | Segnare con X | | | **\*\*\*\*** | **4** |  | Max punti  **31** |
| **\*\*\***super | 3 |  |
| **\*\*\*** | 2 |  |
| Sistemazione alunni in maniera coerente con gruppo classe | | | Camere quadruple |  |  |
| Camere triple | 1.5 |  |
| Camere doppie | **3** |  |
| Sistemazione docenti sullo stesso piano degli alunni | | | si | **1** |  |
| no | 0 |  |
| Ubicazione | Centro città | | | SI vicino a una stazione metropolitana o bus | **8** |  |
| SI | 7 |  |
| Semi centrale | | | SI vicino a una stazione metropolitana o bus | 6 |  |
| SI | 5 |  |
| servizi | Animazioni serali in albergo comprese nel prezzo | | | si | **2** |  |
| no | 0 |  |
| Deposito cauzionale | | Non richiesto | | | **3** |  |
| Richiesto in loco | | | 2 |  |
| Da pagare in anticipo | | | 1 |  |
| Vigilanza notturna ai piani | | si | | | **10** |  |
| no | | | 0 |  |
| NUMERO GRATUITA’  Docenti accompagnatori/  alunni | | | | 1 gratuità ogni 10 alunni | | **6** |  | Max punti  **6** |
| 1 gratuità ogni 11 alunni | | 5 |  |
| 1 gratuità ogni 12 alunni | | 4 |  |
| 1 gratuità ogni 13 alunni | | 3 |  |
| 1 gratuità ogni 14 alunni | | 2 |  |
| 1 gratuità ogni 15 alunni | | 1 |  |
| SEREVIZI OPZIONALI | | Guida turistica per tutta la durata del viaggio | | | | **4** |  | Max punti **8** |
| Assistenza telefonica 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | **2** |  |
| Accesso gratuito ad internet 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSICURAZIONE | Assicurazione RC | | | Massimale superiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | **3** |  | Max punti  **7** |
| Massimale inferiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | 1 |  |
| Assicurazione Medica | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| Assicurazione bagagli | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| TRATTAMENTO DI RISTORAZIONE | Colazione | | | | | Italiana | 1 |  | Max punti  **13** |
| Continentale | **2** |  |
| PRANZO / CENA | In ristorante sel-service | | | | | 2 |  |
| In ristorante con servizio ai tavoli | | | | | **4** |  |
| Bevande incluse nel presso | | | Acqua in brocca | | 1 |  |
| Acqua minerale | | 2 |  |
| Acqua minerale + una bibita a scelta ad ogni pranzo pranzo | | **3** |  |
| MENU | fisso | | 1 primo + 1 secondo + 1 contorno | | 1 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia | | 2 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia + dolce | | 3 |  |
| A scelta | | Antipasto + primo + secondo + contorno+ macedonia + dolce a scelta tra tre primi e tre secondi | | **4** |  |
| OFFERTA ECONOMICA | | | | Costo per singolo partecipante € ……………  Costo complessivo per n° 50 partecipanti  € ……………. | | | **30** |  | Max punti  **30** |

Luogo e data ……………………………. Il Rappresentante legale

………………………………..

Tabella criteri valutazione offerta trasporto **AUTOBUS +NAVE**

viaggi istruzione a ……………………………… CIG…………………………..

Periodo dal ………………………… al ………………………….

(da compilare a cura dell’Agenzia/Ditta per ogni viaggio di istruzione ai quali si intende partecipare)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caratteristiche | | Indicatori | | | | | Punti | Compilare a cura agenzia | Compilare a cura istituto |
| MEZZI DI TRASPORTO | autobus | Immatricolazione  del mezzo | | | Anno immatricolazione 2016 | | **4** |  | Max punti  **5** |
| Anno immatricolazione 2015 | | 3 |  |
| Anno immatricolazione 2014 | | 2 |  |
| Anno immatricolazione 2013 | | 1 |  |
| Anno immatricolazione 2012 | | 0 |  |
| A disposizione in orario notturno  (incluso nel prezzo) | | | Specificare tipo servizio | Senza vincoli orari | **1** |  |
| Con vincoli orari | 0.5 |  |
| indisponibilità |  |  |
| NAVE | categoria | Segnare con X | | | **\*\*\*\*** | | **6** |  | Max punti  **31** |
| **\*\*\***super | | 5 |  |
| **\*\*\*** | | 4 |  |
| Sistemazione alunni in maniera coerente con gruppo classe | | | Camere quadruple | | 1 |  |
| Camere triple | | 1.5 |  |
| Camere doppie | | **5** |  |
| Sistemazione docenti sullo stesso piano degli alunni | | | si | | **3** |  |
| no | | 0 |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  |
| Deposito cauzionale | | Non richiesto | | | | **7** |  |
| Richiesto in loco | | | | 6 |  |
| Da pagare in anticipo | | | | 5 |  |
| Vigilanza notturna ai piani | | si | | | | **10** |  |
| no | | | | 0 |  |
| NUMERO GRATUITA’  Docenti accompagnatori/  alunni | | | | 1 gratuità ogni 10 alunni | | | **6** |  | Max punti  **6** |
| 1 gratuità ogni 11 alunni | | | 5 |  |
| 1 gratuità ogni 12 alunni | | | 4 |  |
| 1 gratuità ogni 13 alunni | | | 3 |  |
| 1 gratuità ogni 14 alunni | | | 2 |  |
| 1 gratuità ogni 15 alunni | | | 1 |  |
| SEREVIZI OPZIONALI | | Guida turistica per tutta la durata del viaggio | | | | | **4** |  | Max punti **8** |
| Assistenza telefonica 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | | **2** |  |
| Accesso gratuito ad internet 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio | | | | | **2** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSICURAZIONE | Assicurazione RC | | | Massimale superiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | **3** |  | Max punti  **7** |
| Massimale inferiore a € 3.000.000,00 | | Specificare importo  ……………………….. | 1 |  |
| Assicurazione Medica | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| Assicurazione bagagli | | | Compresa nel prezzo | |  | **2** |  |
| Da pagare a parte | | Specificare importo  ……………………….. | 0 |  |
| TRATTAMENTO DI RISTORAZIONE | Colazione | | | | | Italiana | 1 |  | Max punti  **13** |
| Continentale | **2** |  |
| PRANZO / CENA | In ristorante self-service | | | | | 2 |  |
| In ristorante con servizio ai tavoli | | | | | **4** |  |
| Bevande incluse nel presso | | | Acqua in brocca | | 1 |  |
| Acqua minerale | | 2 |  |
| Acqua minerale + una bibita a scelta ad ogni pranzo pranzo | | **3** |  |
| MENU | fisso | | 1 primo + 1 secondo + 1 contorno | | 1 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia | | 2 |  |
| 1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia + dolce | | 3 |  |
| A scelta | | Antipasto + primo + secondo + contorno+ macedonia + dolce a scelta tra tre primi e tre secondi | | **4** |  |
| OFFERTA ECONOMICA | | | | Costo per singolo partecipante € ……………  Costo complessivo per n° \_\_\_ partecipanti  € ……………. | | | **30** |  | Max punti  **30** |

Luogo e data ……………………………. Il Rappresentante legale

………………………………..