

**Tabella criteri valutazione offerta tecnica (70 pt.) ed economica (30 pt.)**

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	<b>4</b>		Max punti <b>5</b>
			Anno immatricolazione 2015	3		
			Anno immatricolazione 2014	2		
			Anno immatricolazione 2013	1		
			Anno immatricolazione antecedente 2013	0		
		A disposizione in orario notturno (incluso nel prezzo)	Specificare tipo servizio	Senza vincoli orari	<b>1</b>	
		Con vincoli orari	0.5			
		indisponibilità	0			
ALBERGO	categoria	Segnare con X	****	<b>3</b>		Max punti <b>24</b>
			***super	2		
			***	1		
		Sistemazione alunni in maniera coerente con gruppo classe	Camere triple	1.5		
			Camere doppie	<b>3</b>		
		Sistemazione docenti sullo stesso piano degli alunni	si	<b>1</b>		
	no		0			
	Ubicazione	Centro città	SI vicino a una stazione metropolitana o bus	<b>7</b>		
			SI	6		
		Semi centrale	SI vicino a una stazione metropolitana o bus	5		
SI			4			
Vigilanza notturna ai piani	si		<b>10</b>			
	no		0			
NUMERO GRATUITA' Docenti accompagnatori/ alunni			<b>1 gratuità ogni 6 alunni</b>	<b>6</b>		Max punti <b>6</b>
			1 gratuità ogni 15 alunni	1		
SERVIZI OPZIONALI	Guida turistica per tutta la durata del viaggio			<b>6</b>		Max punti <b>10</b>
	Assistenza telefonica 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio			<b>2</b>		
	Accesso gratuito ad internet 24 ore su 24 al docente responsabile del viaggio			<b>2</b>		

ASSICURAZIONE	Assicurazione RC	Massimale superiore a € 3.000.000,00	Specificare importo .....	<b>3</b>	Max punti <b>7</b>	
		Massimale inferiore a € 3.000.000,00	Specificare importo .....	1		
	Assicurazione Medica	Compresa nel prezzo		<b>2</b>		
		Da pagare a parte	Specificare importo .....	0		
Assicurazione bagagli	Compresa nel prezzo		<b>2</b>			
	Da pagare a parte	Specificare importo .....	0			
TRATTAMENTO DI RISTORAZIONE	Colazione		Italiana	1	Max punti <b>18</b>	
			Continentale	<b>2</b>		
	PRANZO / CENA	In ristorante sel-service				2
		In ristorante con servizio ai tavoli				<b>4</b>
		Bevande incluse nel prezzo	Acqua in brocca			1
			Acqua minerale			2
			Acqua minerale + una bibita a scelta ad ogni pranzo			<b>3</b>
		MENU	1 primo + 1 secondo + 1 contorno			1
	1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia		2			
	1 primo + 1 secondo + 1 contorno + macedonia + dolce		3			
<b>N. 1 CENA A BASE DI PIATTI TIPICI LOCALI</b>			<b>4</b>			
<b>RIMBORSO PASTO DOCENTE € 22,26</b>		SI <input type="checkbox"/> <b>5</b>				
		NO <input type="checkbox"/> <b>0</b>				
OFFERTA ECONOMICA	Costo per singolo partecipante € .....		<b>30</b>	Max punti <b>30</b>		

Luogo e data .....

Il Rappresentante legale

.....