

RDO impianti termoidraulici – idrico sanitari - Elementi di valutazione e punteggi					
a)	b) ELEMENTO DI VALUTAZIONE	c) PUNTEGGIO MASSIMO	d) CRITERI DI ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO		e) DOCUMENTO COMPROVANTE IL REQUISITO *
			VALORE OFFERTO	PUNTI	
1	ORARIO FASCIA ORARIA DI REPERIBILITA'	5	h 8:00 - 20:30	5	Dichiarazione del titolare dell'impresa in cui sono descritte le modalità per rendere effettiva la reperibilità offerta e la garanzia dei tempi di intervento (ad esempio presenza di call center/n. verde/cellulare, numero di persone addette a ricevere le chiamate, nominativi dei tecnici e luoghi ordinari di partenza, ecc...)
			h 8:00 - 19:30	2	
			h 8:00 - 18:30	0	
2	TEMPO DI INTERVENTO IN EMERGENZA (IN MINUTI)	6	30 min	6	
			60 min	3	
			90 min	1	
			120 min	0	
3	TEMPO DI INTERVENTO IN URGENZA (IN ORE)	6	5 ore	6	
			6 ore	3	
			7 ore	1	
			8 ore	0	
4	TEMPO DI INTERVENTO "NESSUNA EMERGENZA-NESSUNA URGENZA" (IN ORE)	2	24 ore	2	
			48 ore	0	
5	REGOLAZIONE CURVA TERMICA IMPIANTO RISCALDAMENTO SEDE ANCONA VIA PALESTRO 15 PER OTTENERE RISPARMI ENERGETICI	10	SETTIMANALE	10	Dichiarazione del titolare dell'impresa recante i nominativi dei tecnici addetti a tale incarico.
			BISETTIMANALE	5	
			MENSILE	2	
6	REGOLAZIONE CURVA TERMICA IMPIANTO RISCALDAMENTO SEDE ASCOLI PICENO VIA MARINI 15 PER OTTENERE RISPARMI ENERGETICI	10	SETTIMANALE	10	
			BISETTIMANALE	5	
			MENSILE	2	
7	POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE UNI CEI ISO 14001	5	SI	5	Copia conforme all'originale della certificazione posseduta, corredata da apposita dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000.
			NO	0	
8	POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE EGE – ESPERTO GESTIONE ENERGETICA IN CAPO AL RESPONSABILE TECNICO DELLA COMMESSA. VERRA' VALUTATO IL POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE EGE UNI CEI 11339:2009 IN CAPO AL TECNICO PROPOSTO COME	2	SI	2	Copia conforme all'originale della certificazione posseduta, corredata da apposita dichiarazione
			NO	0	

	RESPONSABILE DELLA COMMESSA				sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000
9	POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE BS OHSAS 18001	3	SI	3	Copia conforme all'originale della certificazione posseduta, corredata da apposita dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000
			NO	0	
10	ESPERIENZA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO (OPERAIO CAPOCANTIERE) MATURATA IN RUOLO ANALOGO. In anni interi-porzioni di anno non sono da prendere in considerazione	8	15 anni e più	8	Curriculum del soggetto interessato
			5 anni	4	
			2 anni	2	
			1 anno	1	
			meno di 1 anno	0	
11	ESPERIENZA DEL RESPONSABILE TECNICO DELLA COMMESSA (in anni interi. Porzioni di anno non sono da prendere in considerazione)	8	15 anni e più	8	Dichiarazione del titolare dell'impresa
			5 anni	4	
			2 anni	2	
			1 anno	1	
			meno di 1 anno	0	
12	ESTENSIONE GARANZIA SUI PEZZI CAMBIATI RISPETTO ALLA BIENNALE ORDINARIA	2	36 MESI	2	Dichiarazione del titolare dell'impresa
			24 MESI	0	
13	FORMAZIONE DEL PERSONALE SPECIFICAMENTE ADDETTO ALLA COMMESSA (MEDIA PROCAPITE RIFERITA AL QUINQUENNIO)	3	>30 ore pro capite	3	Elenco delle persone specificamente addette alla commessa e copia degli attestati di formazione di ciascuno
			<30 ore pro capite	0	
TOTALE PUNTI OFFERTA TECNICA		70			

***Il soggetto partecipante alla procedura non deve allegare le dichiarazioni/documenti richiesti nella colonna lettera e).**

Prima dell'aggiudicazione definitiva la Stazione Appaltante chiederà la trasmissione delle suddette dichiarazioni/documenti, affinché sia concretamente provato il possesso degli elementi dell'offerta tecnica.

IL DIRETTORE REGIONALE
Rossella Rotondo

Firmato digitalmente

Un originale del documento è archiviato presso l'Ufficio emittente