

**A.Am.P.S. AZIENDA AMBIENTALE DI
PUBBLICO SERVIZIO S.P.A.**

VIA DELL'ARTIGIANATO 39/B - 57121 LIVORNO

TEL.0586/416329 – FAX 0586/406033

www.aamps.livorno.it

**Procedura aperta per l'affidamento della fornitura
di n.2 autospazzatrici stradali aspiranti di medie
dimensioni**

CIG 7632022FC7

ALLEGATO 5 SOT

SCHEMA OFFERTA TECNICA

Dati relativi all'impresa

Ragione sociale:		
Sede legale:	Città _____ CAP _____	
	Prov. (____) Via _____ n° _____	
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____	
Tel. ____/____	Fax ____/____	e-mail _____
pec _____		

Il/La sottoscritto/a,

Cognome Nome

Nat ... a (Prov) il/...../.....

Codice Fiscale

Residente in (Prov)

Via n°

In qualità di

(indicare la carica ricoperta)

della Società suddetta, dalla quale è autorizzato a rappresentarla legalmente in questa procedura di gara

OFFRE

in nome e per conto della Società offerente, macchine aventi le seguenti caratteristiche tecniche che concorrono alla determinazione del punteggio della parte tecnica (punteggio massimo **75 punti**).

N.B.: quanto dichiarato dovrà essere riferito alla macchina nella configurazione specifica offerta.

RIF.	VOCE DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE XMAX	UNITÀ MISURA	VALORE/CARATTERISTICA MACCHINA PROPOSTA (indicare valori interi senza decimali *)
1	Diametro di sterzata "tra marciapiedi"	3	cm
2	Larghezza massima veicolo (escluso specchietti e spazzole)	3	cm
3	Macchina con due o quattro ruote sterzanti	4	--	<input type="checkbox"/> 2 ruote sterzanti <input type="checkbox"/> 4 ruote sterzanti
4	Telaio in acciaio anticorrosivo (tipo CORTEN)	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
5	Presenza di sistema di sospensioni anteriori del tipo autolivellante a gestione elettronica	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
6	Volume cassone rifiuto	3	dm ³
7	Pareti interne cassone raccolta rifiuto realizzate interamente in acciaio inox	4	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
8	Altezza massima di scarico in configurazione trasferimento rifiuto (intesa come altezza massima da terra del cassone in cui trasferire il rifiuto)	3	cm
9	Sistema di traslazione cassone durante lo scarico, che consenta di scaricare ad una distanza minima di 40cm dalla parte posteriore del mezzo (senza l'ausilio di sistemi ausiliari tipo spondine)	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
10	Sistema di scarico rifiuto dal cassone con piatto espulsore	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
11	Sistema di regolazione pressione spazzole sul terreno, del tipo auto-settante in funzione del consumo delle stesse	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
12	Sistema di aspirazione: bocca, condotto e curva, completamente in acciaio	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
13	Bocca di aspirazione, traslante solidamente con il movimento delle spazzole	5	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
14	Presenza <u>in cabina</u> di sportello per disostruzione condotto di aspirazione	4	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
15	Serbatoio acqua in acciaio inox	4	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
16	Sistema di gestione attrezzatura, dotato di procedura autodiagnosi per individuazione eventuali anomalie	4	--	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Non presente
17	Livello di rumorosità in cabina (L _{eq}) nelle peggiori condizioni operative	4	dBA
18	Livello di vibrazioni trasmesse al corpo intero (WBV) operatore, nelle peggiori condizioni operative (a _{wreq})	4	m/s ²	**

* In ogni caso, ai fini del calcolo del punteggio da attribuire, verrà preso in considerazione la parte intera del valore indicato, senza considerare gli eventuali decimali e senza arrotondare per difetto o eccesso l'unità finale, se non nei casi diversamente e specificatamente indicati.

** indicare fino a due cifre decimali.

Luogo e data, _____

Firma Offerente/i

.....
Mandante/consorziata	Mandante/consorziata	Mandante/consorziata	Società singola/ Mandataria/Consorzio

Si allega/no copia/e del documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i