



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Servizio per il trasporto marittimo e aereo e della continuità territoriale

Allegato alla Determinazione N. _____ del _____

(La domanda deve essere redatta su carta intestata dell'Operatore economico)

(N.B. senza intestazione/logo della Regione)

ALLEGATO 3 – C1 - SCHEMA DI OFFERTA TECNICA

**PROCEDURA APERTA INFORMATIZZATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PUBBLICO DI
TRASPORTO MARITTIMO IN CONTINUITÀ TERRITORIALE CON L'ISOLA DELL'ASINARA: LINEA
PORTO TORRES – ISOLA DELL'ASINARA (CALA REALE) E V.V.. (CIG: 8146706A75)**



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Servizio per il trasporto marittimo e aereo e della continuità territoriale

Allegato alla Determinazione N. ____ del ____

Dichiarazione relativa alle “Caratteristiche delle unità navali offerte al momento della presentazione dell’offerta”. (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____
residente a _____ in via/piazza _____
in qualità di _____ dell’operatore economico _____
sede legale (via, n. civico e c.a.p.) _____
sede operativa (via, n. civico e c.a.p.) _____
numero di telefono fisso e/o mobile _____ e/o _____ fax _____
e-mail _____ codice fiscale _____ partita IVA _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. modifiche, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli contratti pubblici

DICHIARA

- che l’unità navale che intende utilizzare per lo svolgimento del servizio oggetto della presente procedura al momento della presentazione dell’offerta è quella di seguito indicata nella tabella sottostante;
- che al momento della presentazione dell’offerta dispone del titolo di proprietà o di altro titolo convenzionale che dimostra la propria capacità di poter garantire un utilizzo stabile e regolare dell’unità navale proposta per il servizio oggetto della procedura;
- oppure che al momento della presentazione dell’offerta **NON** dispone del titolo di proprietà o di altro titolo convenzionale del naviglio indicato per lo svolgimento del servizio, ma si impegna, **pena la mancata stipula del relativo contratto di servizio**, a dotarsi del naviglio offerto necessario per l’effettuazione del servizio in tempo utile per l’avvio dell’affidamento, mediante titolo di proprietà o di altro titolo convenzionale che dimostra la propria capacità di poter garantire un utilizzo stabile e regolare dell’unità navale proposta per il servizio oggetto della procedura;



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Servizio per il trasporto marittimo e aereo e della continuità territoriale

Allegato alla Determinazione N. ____ del _____

- che la nave indicata rispetta le caratteristiche funzionali minime indicate all'Allegato tecnico al Disciplinare di gara;
- di aver verificato, presso le competenti Autorità Marittime, lo stato attuale degli approdi funzionali allo svolgimento del servizio e la loro effettiva disponibilità e operatività;
- di aver verificato l'idoneità all'ormeggio in sicurezza dell'unità navale offerta anche in relazione alla profondità dei fondali, alle dimensioni delle banchine, degli scivoli/scasse di imbarco/sbarco, e alle disposizioni delle ordinanze di disciplina degli accosti e delle manovre in porto emesse dalle competenti Autorità Marittime, nonché all'operatività complessiva sulla tratta marittima per la quale è stata offerta;
- di aver preso visione delle condizioni particolari e dei luoghi di svolgimento del servizio, di aver acquisito esatta cognizione della natura dell'appalto e di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- che l'unità navale offerta è in regola con tutte le certificazioni e abilitazioni alla navigazione richieste dalla normativa vigente e che le stesse sono in corso di validità al momento della presentazione dell'offerta.

| Caratteristiche del naviglio | Servizio: Linea Porto Torres – Cala Reale. | |
|--|--|------|
| | Requisiti minimi | NOTE |
| Denominazione dell'unità | | |
| Numero IMO | | |
| Iscritta nelle matricole del compartimento marittimo di: | | |
| Titolo di proprietà o altro titolo convenzionale valido che attesti la disponibilità dell'unità navale | | |
| Età dalla data di impostazione della chiglia o da ringiovanimento tecnico-funzionale certificato dall'ente tecnico di classifica | | |
| Capacità totale di trasporto passeggeri | 100 | |
| - di cui ospitabili nei saloni interni | 100 | |
| - numero sedute passeggeri presenti nei saloni interni | | |
| Capacità totale garage [mtl] | 50 | |
| Tipologia di traghetto (bidirezionale/monodirezionale) | | |



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Servizio per il trasporto marittimo e aereo e della continuità territoriale

Allegato alla Determinazione N. ____ del _____

| | | |
|--|---------------------------|-------|
| Velocità Massima di esercizio in nodi | 12 | |
| Pescaggio in metri | 2,50 | |
| Sistema di carico veicoli (rampa a poppa e a prua/ singola rampa a poppa o a prua): descrivere il sistema | | |
| Sistema propulsivo e apparati di manovra (descrivere sistema) <i>(Requisito minimo: due eliche a poppa e un'elica di manovra a prua, ad eccezione delle unità dotate di propulsori azimutali/cicloidali sia a poppa che a prua.)</i> | | |
| Presenza di sistema di stabilizzazione attiva (presente/assente) | | |
| Idoneità al trasporto di merci pericolose: | | |
| <i>indicare le classi di merci pericolose trasportabili</i> | Classi 2 e 3 IMDG CODE | |
| <i>merci di categoria 2 e 3 trasportabili con restrizione a 25 passeggeri</i> | SI/NO | |
| Possesso di certificazione di qualità (barrare la casella in caso di possesso): | | |
| <i>Iso 14001</i> | | SI/NO |
| <i>OSHAS 18001</i> | | SI/NO |
| <i>ISO 9001</i> | | SI/NO |
| Qualità della nave e dei servizi di bordo: <i>Locale passeggeri dotato di distributori di bevande e snack (presente/assente)</i> | Requisito minimo | |
| Qualità della nave e dei servizi di bordo: <i>Presenza di locale con servizio bar svolto con personale di bordo addetto alla vendita in uno dei periodi (colonna a lato)</i> | Maggio - Settembre | SI/NO |
| | Giugno - Settembre | SI/NO |
| | Luglio - Agosto | SI/NO |
| Presenza di un servizio igienico per genere di cui almeno uno a norma per l'accesso e la fruizione di persone a mobilità ridotta (PMR) accessibile in sedia a rotelle | Requisito minimo | |
| Accessibilità a bordo (barrare la cella corrispondente) | | |
| <i>Presenza di apparati di sollevamento diversi dall'ascensore;</i> | Requisito minimo | |
| <i>Presenza Ascensore utilizzabile da PMR in sedia a rotelle;</i> | | SI/NO |
| <i>Nave totalmente adeguata ai requisiti previsti alla lettera G della Circolare del Ministero dei Trasporti N.10/SM 2007 (almeno ai punti 3, 5, 6, 7 (ult. capoverso), 8 e 9)</i> | | SI/NO |

| | | |
|---|-------|---------------------|
| Offerta migliorativa del programma di esercizio del servizio | | |
| <i>Offerta di un numero di giornate di servizio (con due coppie di corse) aggiuntive fino ad un massimo di 10 nel periodo invernale</i> | SI/NO | N° giornate offerte |
| <i>Offerta di un numero di giornate di servizio (con tre coppie di corse) aggiuntive fino ad un massimo di 10 ad estensione del periodo di alta stagione</i> | SI/NO | N° giornate offerte |

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Offerta migliorativa Tariffe | | |
|-------------------------------------|--|--|



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SOS TRASPORTOS
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

Servizio per il trasporto marittimo e aereo e della continuità territoriale

Allegato alla Determinazione N. ____ del _____

| | | |
|--|-------|-------------|
| Offerta di uno sconto sulle tariffe massime Passeggeri | SI/NO | % di Sconto |
| Offerta di uno sconto sulle tariffe massime veicoli | SI/NO | % di Sconto |
| Offerta di uno sconto sulle tariffe massime veicoli commerciali | SI/NO | % di Sconto |
| Offerta di una tariffa speciale per Nuclei Familiari da 3 o più persone (% sconto sul totale del biglietto) | SI/NO | % di Sconto |
| Offerta di una tariffa speciale per gruppi organizzati da 6 persone in poi (% sconto sul totale del biglietto) | SI/NO | % di Sconto |

Quadro orario offerto (dettagliare per ciascun periodo di programmazione bassa, media e alta stagione)

| N. Coppia corse | Ora partenza da Porto Torres | Ora Arrivo a Cala Reale | Ora partenza da Cala Reale | Ora Arrivo a Porto Torres |
|-----------------|------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Luogo e data

I rappresentanti legali

(timbro e firma)

(La sottoscrizione deve essere effettuata secondo il D.P.R. 445/2000 allegando copia del documento di identità in corso di validità)