Allegato D - OFFERTA ECONOMICA

DITTA……………………………… ……………………………………….

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. Foligno 4

 Via Monte Soratte n. 47

 06034 – Foligno (PG)

In relazione all’Indagine di mercato del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prot. n.\_\_\_\_ /C14 viene presentata la seguente offerta economica per la fornitura del servizio sottoindicato

|  |  |
| --- | --- |
| Servizio offerto | Lotto con viaggio pullman compreso |
| **Periodo**: 2^ o 3^ settimana di maggio 2019 (preferibilmente dal Martedì al Venerdì sera – come previsto attualmente con partenza da Perugia)**Durata**: 4 gg. (3 notti)**Partenza**: dall’aeroporto di Perugia – Volo: Perugia-Catania**Rientro**: dall’aeroporto di Catania per Perugia**Sistemazione alberghiera**:Categoria: 3 (tre) stelle indicare almeno 2 proposte1)2)**Ubicazione**: a Siracusa **Trattamento**: mezza pensione dal pernottamento del 1^ giorno alla colazione del 4^ giorno, cena con acqua inclusa e possibilità di menù per celiaci* Camere singole per i docenti e 3 o 4 letti per gli alunni

 **Pullman**: GT per gli spostamenti in Sicilia**Guida:** come richiesto sul programma di viaggi allegato**Base: 20 – 23 partecipanti + 2 Docenti acc**.**MAX 40 PUNTI** | Prezzo offerto IVA compresa singolo alunno:  (Per base 20 alunni)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--------------------------------------------(Per base 23 alunni)\_\_-----------------------------------------Max. 40 punti*Il punteggio viene attribuito secondo la seguente formula:**40xPrezzo più basso tra le proposte pervenute/ Prezzo Vostra Offerta (arrotondato all’unità superiore o inferiore)*Es: Prezzo Vostra offerta € 650,00Prezzo più basso € 540,0040x540=21.600/650=33,230 arr. 33 |
| **GRATUITÀ**: 1 ogni 15 studentiUlteriore gratuità **PUNTI 3** |  SI NO |
| In base alla qualità della struttura alberghiera e sua ubicazione verranno assegnati ulteriori **PUNTI 4**Non sarà attribuito alcun punteggio, ove non si forniscano elementi certi per la effettiva ubicazione dell’Hotel. | Albergo\*\*\* e più vicino possibile alla meta richiesta SI NO |
| **RISTORANTE**: Con servizio al tavolo e non a buffet e possibilità di menù per celiaci **PUNTI 3** |   SI NO |

Il/la sottoscritt\_ autorizza l’amministrazione scolastica, per le attività connesse al presente Avviso, al trattamento dei dati personali, ai sensi del Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016.

lì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

 ---------------------------------------------------------------------