**BÖLÜM I- KURUMUN KAPASİTESİ / NİTELİĞİ (150 PUAN)**

|  |
| --- |
| **TEKNİK DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ** |
| **Organizasyon Yapısı Üzerine Gerekli Bilgiler** | **Tedarikçi Yorumları** |
| Şirketin Türkiye’de yolcu ulaşımı hizmetlerindeki deneyim süresi,Lojistik ağı (60 puan) | ***Deneyim süresi:******Lojistik Ağı (Araç sayısı):***  |
| Başvuru ile birlikte son 3 yıl içerisinde tamamlanan benzer bir projenin başlığı / ayrıntıları / müşterisi ve konusu (50puan)* Kuruluş / Kurum / Şirketin Hükümet veya Sivil Toplum Kuruluşları, STK'lar, üniversiteler, şirketler, kişiler, vb.’ vermiş olduğu yolcu ulaşımı hizmetlerindeki uzmanlığı
* Tamamlanan / devam eden en az 1 yıl sözleşmeli – yolcu ulaşımı hizmeti
 | Aşağıdaki bilgilerle son 3 yıl içerisinde tamamlanmış / devam eden ulaşım hizmetleriniz hakkında bilgi verin;*- Sağlanan hizmetin kısa açıklaması**- Müşteriye verilen hizmet konuları**- Müşteri (Hizmetin kamu kurumu/ STK / BM Ajansı / Kurumu'na verildiğini belirtin)* |
| Şirket Profili ve Kayıt belgelerinin mevcudiyeti (40 puan)\*Firma araç kiralama şirketi olarak kayıtlanmış olmalıdır. | * Lütfen aşağıdaki gerekli belgeleri sağlayın

*- Şirketin Ticari Sicil gazetesi ve/veya Vergi levhası**-Servis Taşımacılığı Yetki Belgesi* |

**BÖLÜM II- PROJE TEKLİF KALİTESİ ( 750 PUAN + Geçme / Kalma Kriterleri)**

|  |
| --- |
| **TEKNİK DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ** |
| **Ürün /Hizmet Gereksinimleri için Gerekli Bilgiler** | **Tedarikçi Yorumları** |
| İstenilen ürün ve Hizmet Tedariği (600 puan) | Aşağıdaki her bir öğeyi açıklayınız.* *Kiralanacak aracın marka modeli,üretim yılı bilgisi*

*(2020 yılı için 25, 2021 için:50, 2022 için 75, 2023 için 125 puan)………..** *Kiralanacak aracın km bilgisi (25 puan)…………..*
* *Kiralanacak aracın yakıt türü bilgisi (25 puan)…………*
* *Araçta kullanılan takip sistemi bilgisi (25 puan)……….*
* *Araçta GPS sistemi bulunması (25 puan)……..*
* *Araçta otomobil sigortası ve Kasko olması. Sigorta evraklarının araçta bulundurulması (25 puan)……….*
* *Araçta sürücü ve yolcu hava yastığı ile klima bulunması (25 puan)*
* *Araçta yangın söndürücü, İlk yardım Kiti, Yedek Lastik, Temel araç Ekipman Kiti, Kriko Bulunması (25 Puan)……….*
* *Kiralanacak araçlarda kapıların ve camların şoför kontrolünde kullanılabilmesi için gerekli donanımın (çocuk kilidi) bulunması (25 puan)……….*
* *Periyodik Servis, Tamir, Lastik Değişimi gibi aracın bütün bakımlarının firma tarafından karşılanıyor olması (50 puan)………..*
* *Haftalık/Aylık araç temizliğinin firma tarafından karşılanması (50 puan)*
* *Tüm Araçlar Türkiye kayıtlı olmalıdır. Her Araçta kayıt evrakları bulunmak zorundadır. (50 puan)………*
* *Aracın farklı illerde Kullanılabilmesi (50 puan)…..*
* *Araçta hasar oluşması veya tamire ihtiyaç duyulması durumunda benzer tip araç sağlanması (50 puan)………*
* *Sürücü İş Güvenliği evraklarının belgelenmesi (25 puan)*

*……………* |
| Önerilen Kurum Hizmetleri Ekibi**(150 puan + Geçme/Kalma Kriteri \*)****\* Kuruluş / kurum / şirket asgari şartlara uymazsa diskalifiye olur.** | Lütfen ekibinizin yapısını ve kompozisyonunu, Tecrübe, Eğitim ve yetkinliklerini belirtin.*1. Firma .Koordinatörü/Yöneticisi* *(30 puan)……………**2.Firma Sorumlusu veya Sorumluları* *(30 puan)………….**3. Finans Sorumlusu veya Sorumluları* *(30 puan)……………**3. Ek Destek Personel Sayısı* *(60 puan)…………….* |

**BÖLÜM III - ZAMAN YÖNETİMİ (200 PUAN + GEÇME / KALMA KRİTERLERİ)**

|  |
| --- |
| **TEKNİK DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ** |
| **Zaman Yönetimi ile İlgili Gerekli Bilgiler** | **Tedarikçi Yorumları** |
| *Mavi Kalem Derneği'nin hizmet gereksinimine genel uygunluk**( GEÇME / KALMA KRİTERLERİ \*)**\* Kuruluş / kurum / şirket asgari şartlara uymazsa diskalifiye olur.* | *Sürücülerin ekte sunulan Mavi Kalem politika ve uygulama dökümanlarına uyum sağlayacaklarına dair belgeleri imzalamaları gerekmektedir.*  |
| Çalışma Gün ve Saat Sayısı (100 puan)*( GEÇME / KALMA KRİTERLERİ \*)**\* Kuruluş / kurum / şirket asgari şartlara uymazsa diskalifiye olur.* | *Aşağıdaki maddeleri açıklayınız.** *Çalışma Saatleri*

*11 ay boyunca, aracın*  Haftanın 5 iş günü (max. toplam 45 saat), *hizmet sağlaması ……………….** *Acil durum/mesai dışı saatlerde çalışma imkanı var ise belirtiniz ……………………*

*( Hafta sonu ve Özel günler için destek alınırsa, destek alınanı gün kadar izin verilir.)* |

**Mavi Kalem Derneği'nin PROJE HİZMET KOŞULLARINA UYGUNLUK KONTROLÜ (EK B-1)**

**(Geçme / Kalma Kriterleri)**

**Bu belge ile kuruluşumuzun yani………………………………….’ın, Mavi Kalem Derneği’nin gerekli hizmetleri aşağıda belirtilen şekilde İH0007/28122023-MK ‘nın Ek-A yönergesine uyumlu olacağını teyit ederim.**

**Kuruluş / Kurum / Şirket Adı:**

**Kuruluş / Kurum / Firma Temsilcisinin Adı:**

**Kaşe:**

**İmza:**

**Tarih:**