**BÖLÜM I- KURUMUN KAPASİTESİ / NİTELİĞİ(225 PUAN)**

|  |
| --- |
| **TEKNİK DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ** |
| **Organizasyon Yapısı Üzerine Gerekli Bilgiler** | **Tedarikçi Yorumları** |
| Kuruluş / Kurum / Şirketin Türkiye’de Ulaşım ve Konaklama alanındaki acentelik hizmetlerindeki deneyim süresi(75 puan) | Lütfen, şirketinizin, organizasyon yapısını, personel ve yönetici sayıları ile Ulaşım ve Konaklama alanındaki acentelik hizmetlerindeki deneyimleri hakkında kısa bir açıklama yapın, gerekli acentalık konularında, yıllar içinde edindiğiniz deneyimlerle ilgili konularda uzmanlığınız hakkında bilgi verin (hangi grup acenta olunduğu)*En az üç (3) yıl gereklidir.**Üç yıldan sonraki herhangi bir deneyim orantılı olarak değerlendirilir.**Ulusal ve Uluslararası üye olunulan kurum veya kuruluşlar* |
| Başvuru ile birlikte son 3 yıl içerisinde tamamlanan benzer bir projenin başlığı / ayrıntıları / müşterisi ve konusu (75 puan)* Kuruluş / Kurum / Şirketin Hükümet veya Sivil Toplum Kuruluşları, STK'lar, üniversiteler, şirketler, kişiler, vb.’ vermiş olduğu acente hizmetlerindeki uzmanlığı
* Tamamlanan / devam eden en az 1 yıl sözleşmeli acentelik hizmeti
 | Aşağıdaki bilgilerle son 3 yıl içerisinde tamamlanmış / devam eden acentelik hizmetleriniz hakkında bilgi verin;*- Sağlanan hizmetin kısa açıklaması**- Müşteriye verilen hizmet konuları**- Müşteri (Hizmetin STK / BM Ajansı / Kurumu'na verildiğini belirtin)**- Hizmet Yeri**- Hizmet tarihi**-Kontrat miktarı,**-Belgesel kanıt (müşterinin mektubu veya sertifikası) referans mektupları* |
| Kayıt belgelerinin mevcudiyeti (75 puan) | * Lütfen aşağıdaki gerekli belgeleri sağlayın

*- Şirketin Ticari Sicil Gazete / Ticaret Odası kayıt Belgesi* *- Şirketin Vergi Kayıt Belgeleri / Vergi Levhası**- Şirketin İmza Sirküsü* *- Şirketin Finasal Kapasitesi**- Seyehat acentesi İşletme Belgesi* |

**BÖLÜM II- PROJE TEKLİF KALİTESİ (300 PUAN + Geçme / Kalma Kriterleri)**

|  |
| --- |
| **TEKNİK DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ** |
| **Hizmet Gereksinimleri için Gerekli Bilgiler** | **Tedarikçi Yorumları** |
| Ulaşım ve Konaklama acentelik hizmetlerindeki yeterlilikler (75 puan) | Aşağıdaki öğeler de dahil olmak üzere acentelik hizmetlerinizi açıklayınız;* A*centelik hizmetlerinizin genel açıklaması (50 puan)*
* *Rezervasyonlarda kullanılan sistem hakkında bilgi (25 puan)*
 |
| İstenilen Ulaşım ve Konaklama Tedariği(75 Puan) | * *Çalışılan Yurt içi / Yurt dışı havayolu biligisi (25 puan)*
* *Çalışılan Yurt içi / Yurt dışı otel biligisi (25 puan)*
* *Havayolu dışındaki Yurt içi / Yurt dışı ulaşım destegi bilgisi (25 paun)*
 |
| Önerilen Acentalık Hzmetleri 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. Acenta Koordinatörü/Yöneticisi* *(30 puan)**2. Acenta Sorumlusu veya Sorumluları* *(30 puan)**3. Finans Sorumlusu veya Sorumluları* *(30 puan)**3. Ek Destek Personel Sayısı* *(60 puan)* |

**BÖLÜM III - ZAMAN YÖNETİMİ (75 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.* | *Proje Hizmet Koşullarına Uygunluk Kontrolü (EK B-1) dökümanını doldurup damga ve yetkili kişi imzasıyla onaylayınız.* |
| Rezervasyon planı (75 Puan) | *Lütfen, sözleşmenin imzalanması üzerine işin nasıl ilerleyeceğini göstermek için zaman çizelgelerini açıkça ortaya koyan ayrıntılı bir çalışma planını teknik teklifin bir parçası olarak sağlayın.**Aşağıdaki ş plaayrıntılar inında yer almalıdır;** *Taleplerin Alınması*
* *Seçenekli Ulaşım ve Konaklama önerilerin paylaşılması*
* *Rezervasyonların onaylanması*
* *Faturalandırma*
* *Ödeme Planı*

*Acil durum/mesai dışı saatlerde çalışma imkanı var ise belirtiniz* |

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

**(Geçme / Kalma Kriterleri)**

**Bu belge ile kuruluşumuzun yani…………………………… Mavi Kalem Derneği’nin gerekli hizmetleri aşağıda belirtilen şekilde *-* İH0001/17012020-MK *İle-* Ek-A yönergesine uyumlu olacağını teyit ederim.**

**Kuruluş / Kurum / Şirket Adı:**

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

**Kaşe:**

**İmza:**

**Tarih:**