Allegato "D"

Competente Bollo

Spett.le **UNIONE DEI COMUNI VALLE DEL SAVIO**
STAZIONE UNICA APPALTANTE
Piazza del Popolo n. 10
47521 Cesena (FC)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA – COMUNE DI CESENA. PERIODO 1° MAGGIO 2017 – 31 DICEMBRE 2021 - Importo a base di gara Euro 250.500,00.

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____,
nato/a a_____ il _____ , Codice fiscale _____,
residente a _____ Stato _____ Via _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta

_____

presenta

le seguenti offerte **per fattori economici attinenti il servizio di tesoreria**:

N°	Fattore economico	Offerta	Parametro riferimento
B.1	**Commissioni a carico di terzi creditori per bonifici su conti correnti intestati a beneficiari su istituti di credito diversi dal Tesoriere di importo superiore a € 500,00 (cinquecento//00)**		
	a) Importi da € 500,01 a € 5.000,00.	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
	b) Importi oltre € 5.000,01	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
B.2	**Tasso di interesse passivo per anticipazioni di tesoreria.**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	Maggiorazione o diminuzione in p.p.a. (con max 3 decimali) rispetto a tasso Euribor 3 mesi (tasso 360) media mese precedente
B.3	**Tasso di interesse attivo sulle giacenze di cassa ed eventuali depositi presso il Tesoriere**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	Maggiorazione o diminuzione in p.p.a. (con max 3 decimali) rispetto a tasso Euribor 3 mesi (tasso 360) media mese precedente

B.4	**Commissioni a carico del Comune per bonifici su conti correnti intestati a beneficiari su altri istituti diversi dal Tesoriere di importo superiore ad euro 500,00 (cinquecento)**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
B.5	**Commissioni per incassi effettuati con pagobancomat P.O.S.** :	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
B.6	**Commissioni per incassi con carte di credito su circuito Visa e Mastercard**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
B.7	**Canone annuo locazione P.O.S. per singolo apparato con transazioni annue inferiori ad euro 50.000,00**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/
B.8	**Compenso annuo omnicomprensivo per gestione incassi rette e buoni mensa di cui all'articolo 6 punti 3 e 4 della convenzione**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	Il compenso non potrà superare l'importo di euro 22.000 (ventiduemila) annui omnicomprensivo, iva compresa
B.9	**Spese di emissione e spedizione assegni di traenza FAD**	*(in cifre)*_____ *(in lettere)*_____	/

(N.B.: In caso di discordanza tra l'offerta in cifre e quella in lettere, sarà considerata quella più vantaggiosa per il Comune di Cesena)

DICHIARA INOLTRE

- che il valore economico offerto sopra indicato rispetta le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
- che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa sono pari a

EURO ……..…….

Data, _____

IN FEDE

_____

timbro della Ditta e firma leggibile per esteso del legale rappresentante