

Allegato C) al disciplinare di gara



Spett.le Unione Montana Alto Canavese
Centrale di Committenza
Corso Ogliani n. 9
10080 RIVARA (TO)

OGGETTO : GARA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI RIVARA – PERIODO DAL 01.01.2017 AL 31.12.2021. OFFERTA. (CIG 6827458493)

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a il e residente a (Prov.)
in Via
in qualità di ¹ della
Società avente
sede legale a (Prov.) CAP in
Via n.,
Tel. Fax Codice Fiscale

partecipante alla gara in oggetto come:

- impresa singola;
- consorzio stabile ex art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016;
- impresa singola avvalente con l’impresa/e ausiliaria/e
.....
.....
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....
.....
- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....
.....
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
- impresa aggregata capofila della aggregazione tra imprese aderenti
al contratto di rete ai sensi dell’art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9
aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l’impresa richiedente e le ulteriori imprese aggregate
- impresa aggregata aderente al contratto di rete ai sensi
dell’art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e
segnatamente tra l’impresa aggregata capofila e le ulteriori imprese aggregate
.....

PRESENTA

la seguente offerta economica per l’affidamento del servizio di tesoreria del Comune di RIVARA:

¹ Legale rappresentante dell’impresa ovvero procuratore. In quest’ultimo caso è necessario allegare la relativa procura.

1) Tasso passivo applicato sull'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria:

<u>SPECIFICARE SPREAD</u> _____ <i>DICONSI</i> _____

2) Tasso attivo applicato sulle giacenze di cassa detenibili ai sensi di legge presso l'Istituto tesoriere:

<u>SPECIFICARE SPREAD</u> _____ <i>DICONSI</i> _____

3) Recupero delle spese vive:

<p><input type="radio"/> Nessun addebito</p> <p><input type="radio"/> Addebito nella misura del 50%</p> <p><input type="radio"/> Addebito totale</p>
--

4) Contributo annuo per attività istituzionali dell'Ente in particolar modo nel settore sociale, turistico, culturale, sportivo e ricreativo a favore della collettività:

<u>SPECIFICARE IMPORTO</u> _____ <i>DICONSI</i> _____
--

5) Presenza di sportelli in ambito del Comune di Rivara per consegna e ricevimento documenti o di sportelli entro il raggio di 10 km dalla sede del Comune di Rivara:

<p>Numero di sportelli in ambito del Comune di Rivara:</p> <p><u>SPECIFICARE NUMERO</u> _____ <i>DICONSI</i> _____</p> <p>Presenza di almeno n. 1 sportello entro il raggio di 10 km dalla sede del Comune di Rivara (Barrare la casella interessata):</p> <p><input type="checkbox"/> SI (Specificare l'indirizzo _____)</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>
--

6) Spese per estinzione mandati mediante bonifici bancari a carico dei creditori:

<u>SPECIFICARE COMMISSIONE</u> _____ <i>DICONSI</i> _____
--

7) Compenso annuo, per un importo massimo di €. 6.000,00 annui (al netto di IVA), richiesto per lo svolgimento del Servizio da parte del Tesoriere:

<u>SPECIFICARE IMPORTO</u> _____ <i>DICONSI</i> _____
--

- 8) **Spese per servizio di incasso tramite Servizio MAV: Spese per commissione incasso supporto telematico, compresa immagine ottica cumulativa:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 9) **Spese per servizio di incasso tramite Servizio MAV: Commissione per ogni distinta inviata:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 10) **Spese per servizio di incasso tramite Servizio MAV: Commissione per ogni insoluto:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 11) **Spese per servizio di incasso tramite Servizio MAV: Commissione per stampa ed inoltro sollecito MAV non pagato:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 12) **Spese per servizio di incasso tramite Servizio MAV: Servizi di presentazione e rendicontazione forniti mediante l'ausilio di collegamenti telematici – Canone mensile anticipato:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 13) **Costo per un importo massimo di € 4.000,00, per installazione (una tantum) sistema ordinativo informatico:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 14) **Canone annuo, per un importo massimo di € 3.000,00, per gestione ordinativo informatico:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 15) **Costo emissione dispositivo "firma digitale", cadauno, per un importo massimo di € 80,00, per gestione ordinativo informatico:**

SPECIFICARE IMPORTO

_____ *DICONSI* _____

- 16) **Commissione percentuale, per un importo massimo pari all'1%, da applicare alle riscossioni effettuate tramite PagoBancomat su apparecchiatura POS da installare ad eventuale richiesta da parte del Comune**

SPECIFICARE COMMISSIONE

_____ *DICONSI* _____

17) **Commissione annuale per garanzie fidejussorie rilasciate a favore di terzi**

SPECIFICARE COMMISSIONE

_____ *DICONSI* _____

_____, li _____

Firma

NOTE:

In caso di raggruppamento di imprese i dati richiesti sono quelli dell'impresa designata capogruppo. In caso di consorzio di imprese i dati sono quelli del Consorzio.

In caso di A.T.I. (o Consorzi di imprese) il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).

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

_____, li _____

Firma

timbro della Ditta e firma del legale rappresentante

L'offerta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ovvero da un suo procuratore. In questo ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.