

**APPALTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/12/2023.
CIG Z1A25D8732**
OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____
residente a _____ in via _____
n. ____ in qualità di Legale Rappresentante, con la qualifica di _____
della società _____
con sede in via _____ n. _____
cap _____ città _____ provincia _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail PEC _____

con riferimento alla gara in oggetto,

- presa visione del bando di gara, del disciplinare di gara, del progetto di servizio e dello schema di convenzione e accettate incondizionatamente tutte le prescrizioni in essi contenute;
- considerate tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dell'offerta, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio;
- tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;

OFFRE

per l'esecuzione del servizio le seguenti condizioni:

1) Tasso passivo sulle anticipazioni di tesoreria (art. 18 dello Schema di convenzione) **rispetto all'Euribor 3 mesi (tasso 365)** punti percentuali (indicare solo lo spread):

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in aumento

OPPURE

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in diminuzione

2) Tasso attivo sulle giacenze di cassa eventualmente escluse dal sistema di tesoreria unica statale (art. 18 dello Schema di convenzione) - maggiorazione in punti percentuali per anno - **da applicarsi al "Euribor a 3 mesi (tasso 365)** media mensile decorrenza primo giorno mese successivo punti percentuali (indicare solo lo spread):

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in aumento

OPPURE

_____ **[in cifre]** (_____) **[in lettere]** in diminuzione

3) Possesso certificazione UNI EN ISO 9001:2008 (o equivalente) per la gestione di tesoreria e cassa degli Enti Pubblici

SI NO

4) filiale presso la quale verrà svolto il servizio di tesoreria (art. 1 dello Schema di convenzione)

Cardano al Campo: SI NO

Indirizzo : _____

Ingresso dell'edificio e dello sportello privi di barriere architettoniche:

SI NO

5) Spese a carico per commissioni e rimborso spese per bonifici (art. 9 dello schema di convenzione)

Gratuità totale SI NO

Franchigia: _____

Ammontare commissione _____

6) Benefici (art. 22 della convenzione)

Descrizione eventuali servizi migliorativi: _____

Data

Il dichiarante

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate