

Marca da bollo

da € 16,00

MODULO OFFERTA ECONOMICA

Spett.le Comune di Selargius
Area 9 Appalti e Contratti

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale per il periodo 01/10/2017 – 31/12/2021. Codice CIG 710184865D.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____/_____/_____ codice fiscale _____ residente a _____ provincia
_____ in Via/Piazza _____, n. civico _____, nella sua qualità di:
_____ dell'Impresa _____

Con sede legale in _____, via _____, n. _____, codice fiscale
_____, partita I.VA. _____, telefono _____,
i-mail _____, posta elettronica certificata
_____, che partecipa alla gara in oggetto come:

impresa individuale;

Con riferimento alla gara per la concessione del servizio in oggetto, presa visione del capitolato speciale d'appalto, dello schema di convenzione, del bando e del disciplinare di gara,

OFFRE

Firma e timbro del legale rappresentante _____

Le seguenti condizioni economiche:

Ordine	Condizioni	Offerta
1	<p>Tasso di interesse attivo sulla giacenza di cassa o su eventuali depositi presso il Tesoriere</p> <p>Art. 15, comma 3, del capitolato</p>	<p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p>
2	<p>Tasso di interesse passivo sulle anticipazioni di Tesoreria</p> <p>Art. 15, commi 1 e 2, del capitolato</p>	<p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p>
3	<p>Corrispettivo per ogni ordinativo di incasso</p> <p>Art. 20, comma 1 lett. a), del capitolato</p>	<p>€ _____ In cifre</p> <p>€ _____ In lettere</p>
4	<p>Commissione da porsi a carico dell'Ente per ogni ordinativo di pagamento</p> <p>Art. 20, comma 1, lett. b), e art. 6, comma 20 del capitolato</p>	<p>€ _____ in cifre</p> <p>€ _____ In lettere</p>
5	<p>Commissione annuale su fidejussioni</p>	<p>_____ in cifre</p>

	Art.. 12 del capitolato	_____ In lettere
6	Compenso per il servizio complementare in relazione alla gestione informatizzata dei pagamenti e degli incassi con relativa garanzia di mantenimento dell'archiviazione.	Importo annuo offerto: € _____ In cifre € _____ In lettere
	Art. 4 bis e art. 9, comma 5, del capitolato	

Costi della sicurezza a carico della Ditta: € _____,__, (in cifre), diconsi euro _____ virgola _____ (in lettere).

Luogo _____ **Data** _____

FIRMA (leggibile e per esteso)

In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, si sensi del comma 8 dell'art. 48 del D. Lgs. n. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti:

Per la ditta/consorzio _____

Firma per esteso _____

Per la ditta/consorzio _____

Firma per esteso _____

Per la ditta/consorzio _____

Firma per esteso _____

N. B.: alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del/i soggetto/i firmatario/i (carta d'identità/patente/passaporto).