**ALLEGATO C**

*Spett.le*

*Comune di Malegno*

*Via Donatori di Sangue 1*

*25053 Malegno (BS)*

**GARA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI MALEGNO – PERIODO 01/10/2020 / 31/12/2024 CIG: Z1B2D8A2AC.**

**OFFERTA TECNICA**

Il/La sottoscritto/a (cognome) ...................................................... (nome) ......................................................................... nato/a a ............................................................................................... il .......................................................... e residente a ............................................................... (Prov. .............) in Via ................................................................................................................

in qualità di [[1]](#footnote-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 costituito dai seguenti consorziati:

Impresa consorziata ...........................................................................................................................................................

Impresa consorziata ...........................................................................................................................................................

Impresa consorziata ...........................................................................................................................................................

[ ] capogruppo del raggruppamento temporaneo d’impresa ovvero consorzio ordinario di concorrenti, composto dalle seguenti imprese:

Capogruppo ........................................................................................................................................................................

Mandante ............................................................................................................................................................................

Mandante ............................................................................................................................................................................

**Presenta**

**la seguente offerta per l’affidamento del servizio di tesoreria:**

| **N°**  | **Fattore economico o qualitativo** | **Offerta** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Numero di Comuni o Enti pubblici nell’ambito provinciale per i quali si sta svolgendo il Servizio di Tesoreria.** | *(in cifre)* ...................................ppt*(in lettere)* .................................................................. |
| **2** | Tasso di interesse attivo lordo applicato sulle giacenze di cassa presso l’Istituto tesoriere fuori dal circuito della tesoreria unica e su altri conti correnti intestati al Comune: ***indicare SPREAD in aumento o in diminuzione su tasso Euribor a 3 mesi (base 365) media mese precedente.*** | *(in cifre)* ...................................ppt*(in lettere)* .................................................................. |
| **3** | Tasso di interesse passivo applicato su eventuali anticipazioni di tesoreria ***indicare SPREAD in aumento o in diminuzione su tasso Euribor a 3 mesi (base 365) media mese precedente.*** | *(in cifre)* ...................................ppt*(in lettere)* .................................................................. |
| **4** | **Garanzie fideiussorie.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **5** | **Addebito della commissione bancaria applicata per ogni dichiarazione resa.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **6** | **Addebito della commissione bancaria applicata per ogni pratica di accertamento del terzo.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **7** | **Addebito della commissione bancaria applicata per ogni bonifico disposto fuori ambito SEPA o in valuta diversa dall'euro.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **8** | **Addebito della commissione bancaria applicata per ogni bonifico urgente disposto.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **9** | **Addebito della commissione bancaria applicata per ogni bonifico estero disposto.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **10** | **Addebito del canone fisso di utilizzo per il POS.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **11** | **Addebito della commissione bancaria applicata per le transazioni di accredito tramite POS.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **12** | **Addebito del costo di installazione e disinstallazione del POS.** | *(in cifre) €* ..................................................................*(in lettere)* .................................................................. |
| **13** | **Servizi aggiuntivi o migliorativi offerti.** |  |

**N.B.: In caso di discordanza tra l’offerta in cifre e quella in lettere, sarà considerata quella più vantaggiosa per l’Ente.**

..........................................., lì .................................

 ***FIRMATO DIGITALMENTE***

1. *Legale rappresentante dell’impresa ovvero procuratore. In quest’ultimo caso è necessario allegare la relativa procura. In caso di raggruppamento temporaneo d’imprese non ancora costituito o consorzio ordinario di concorrenti l’offerta economica dovrà essere presentata da parte dell’impresa capogruppo e sottoscritta da tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o consorzio.* [↑](#footnote-ref-1)