



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO "F. Tonolini"

Via Martiri della libertà n. 11/C - 25043 BRENO (BS)

Codice fiscale: 90009510174 - Cod. univoco ufficio: UFDNDA

TEL. 0364/22009 - 22702 - FAX 0364/321388

www.icbreno.edu.it

e-mail: BSIC81900A@istruzione.it

P.E.C.: BSIC81900A@pec.istruzione.it

Allegato 5 alla Lettera di Invito

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Consultazione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs 50/2016 per l'affidamento del "Servizio di cassa" a favore dell'Istituto Comprensivo "F. Tonolini" di Breno (BS)

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ il _____
Residente a: _____ Provincia di _____
via/piazza _____ n.° _____
in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) _____
dell'Operatore/Impresa: _____
con sede nel Comune di: _____ Provincia di _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____
telefono: _____ fax _____
indirizzo di posta elettronica: _____

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nella Lettera di Invito, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei «*Servizi di cassa a favore di Rete di Scuole*», - a tal fine

OFFRE

SERVIZI		UNITA DI MISURA	OFFERTA (IN CIFRE E IN LETTERE)
1	<i>Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto (Servizio Base)</i>		<i>In cifre _____ In lettere _____</i>
2	<i>Commissione a carico dell'Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico (Servizio Base)</i>		<i>In cifre _____ In lettere _____</i>
3	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale (Servizio Opzionale)</i>		<i>In cifre _____ In lettere _____</i>
4	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID (Servizio Opzionale)</i>		<i>In cifre _____ In lettere _____</i>
5	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA (Servizio Opzionale)</i>		<i>In cifre _____ In lettere _____</i>

6	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
7	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
8	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
9	<i>Commissione a carico dell'Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall'Istituto medesimo mediante bonifico, esclusi bonifici stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti</i> (Servizio Base)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
10	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di credito</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
11	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di debito</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
12	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
13	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
14	<i>Tasso annuo d'interesse passivo su anticipazioni di cassa</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
15	<i>Tasso annuo d'interesse passivo su aperture di credito</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
16	<i>Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori</i> (Servizio Opzionale)		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____

Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	<p>(in cifre) € _____, al netto dell'IVA</p> <p>(in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA</p>
--	--

Costi dell'Operatore relativi alla manodopera	<p>(in cifre) € _____</p> <p>(in lettere) Euro _____</p>
--	--

_____ il _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
- è consapevole che i valori offerti, al netto dell'IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l'Offerta in lettere;
- è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 3, saranno considerate esclusivamente le prime 3 cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- è consapevole che **saranno escluse** le offerte plurime, condizionate, tardive, alternative o espresse in

aumento rispetto all'importo a base di gara;

- i valori offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante;
- ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.

_____ il _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____