

SPETT.LE
CENTRALE UNICA DI COMMITENZA
DELL'UNIONE MONTANA
ALTA OSSOLA
LOCALITA' BAGNI, N. 20
28862 CRODO (VB)

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA PER PARTECIPAZIONE ALLA GARA, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PERIODO 01/01/2016 – 31/12/2020
CODICE CIG: Z85175C86B

Il/La sottoscritto (cognome) (nome)..... nato
a.....(.....) ile residente in
.....(.....) vian..... in qualità di
legale rappresentante o procuratore speciale (in questo caso occorre allegare la relativa
procura)..... dell'Istituto/Società
..... con sede legale in
..... Via n. Codice Fiscale n.
..... Partita I.V.A. Telefono n. Fax n. e-
mail,

P R E S E N T A

La seguente offerta per l'affidamento del Servizio di tesoreria

N.	Criterio	Offerta
1	Utilizzo di strumenti telematici che permettono l'invio di ordinativi firmati digitalmente	<p>Si <input type="radio"/></p> <p>No <input type="radio"/></p>
2	Commissioni su bonifici, a carico dei beneficiari, a favore del medesimo istituto di credito	<p>Euro</p> <p>____,____ (due decimali)</p> <p>(_____)</p> <p>(in lettere)</p>
3	Commissioni su bonifici, a carico dei beneficiari, a favore di istituto di credito diverso dal Tesoriere	<p>Euro</p> <p>____,____ (due decimali)</p> <p>(_____)</p> <p>(in lettere)</p>

4	Commissioni su bonifici a carico dell'ente e non de beneficiario	Euro _____ (due decimali) (_____) (in lettere)
5	Tasso di interesse passivo su anticipazioni di Tesoreria eventualmente concesse: Euribor a mesidiminuito/aumentato di la cui liquidazione ha luogo con cadenza ;	Percentuale _____ (due decimali) (_____) (in lettere) Liquidazione con cadenza _____
6	Tasso di interesse attivo sulle giacenze di cassa: Euribor a mesidiminuito/aumentato di la cui liquidazione ha luogo con cadenza ;	Percentuale _____ (due decimali) (_____) (in lettere) Liquidazione con cadenza _____
7	Installazione gratuita di POS all'interno dell'ente	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
8	Contributo di sponsorizzazione <i>(non obbligatorio)</i>	Si <input type="radio"/> euro _____ (_____) (in lettere) No <input type="radio"/>
9	Vicinanza dello sportello di Tesoreria alla Sede dell'Ente con indicazione della località ove verrà gestito il servizio di sportello	Km. _____
10	Anni di esperienza nella gestione di servizi di tesoreria	Anni _____
11	Numero enti pubblici gestiti nell'ambito delle Province del Verbano Cusio Ossola e di Novara nel triennio 2013 – 2015:	n. _____
12	Giorni di valuta per i pagamenti	Giorni n. _____ (in lettere)

N.B. in caso di discordanza tra l'offerta in cifre e quella in lettere prevarrà quella in lettere.

.....

FIRMA E TIMBRO

(allegata copia fotostatica documento di identità)