

Allegato 5 alla Lettera di Invito

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura negoziata di importo inferiore alla soglia comunitaria, volta alla stipula di una convenzione per l'affidamento del servizio di cassa ai sensi degli artt. 36, comma 2, lett. b) a favore dell'Istituzione scolastica

(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 dell'Istituzione scolastica*», 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</i> _____ <i>In lettere</i> _____
2	<i>Commissione a carico dell'Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico (Servizio Base)</i>		<i>In cifre</i> _____ <i>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</i> _____ <i>In lettere</i> _____
4	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID (Servizio Opzionale)</i>		<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
5	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA (Servizio Opzionale)</i>		<i>In cifre</i> _____ <i>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	(in cifre) € _____, al netto dell'IVA (in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA
--	---

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

_____ 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** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

L'Appaltatore dichiara 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 omnicomprensivi 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** _____