

MARCA
DA BOLLO
EURO
14,62

ALLEGATO B
(da inserire nella Busta n.2)

**OFFERTA ECONOMICA PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL
SERVIZIO DI TESORERIA
per il periodo 01.07.2016 – 30.06.2021**

Al Consorzio Bim del Flumendosa
Via della Sapienza 38
08037 Seui (OG)

Il/La sottoscritt _____
nat ___ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
Provincia _____ Via/Piazza _____, n. _____
in qualità di _____
del/la: _____ conferito dei poteri
di impegnare la società concorrente con sede nel Comune di _____
Codice Fiscale _____, Partita I.V.A. _____
Tel. _____, Fax _____ E-Mail _____

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALLA DITTA/SOCIETA’ CHE RAPPRESENTA ED ALLA GARA INDETTA
DA CODESTO ENTE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA

PRESENTA LA PROPRIA OFFERTA ECONOMICA, COME DI SEGUITO INDICATO:

PARAMETRI	OFFERTA
1. - Tasso di interesse passivo per le anticipazioni di tesoreria di cui all'art. 222 del D.Lgs. n. 267 del 18.8.2000 (spread in aumento/diminuzione rispetto a Euribor a tre mesi base 365. Il riferimento è la media del mese precedente l'inizio del trimestre vigente tempo per tempo, rilevata dalla stampa economica specializzata ed arrotondata al millesimo superiore, senza applicazione di commissioni).
2. - Tasso di interesse attivo sulle giacenze di cassa presso il Tesoriere (spread in aumento/diminuzione rispetto a Euribor a tre mesi base 365. Il riferimento è la media del mese precedente l'inizio del trimestre vigente tempo per tempo, rilevata dalla stampa economica specializzata ed arrotondata al millesimo superiore).
3. - Commissioni da porsi a carico del beneficiario per esecuzione di pagamenti mediante bonifico bancario con accredito su conto presso Istituto diverso dal Tesoriere.
4. - Rimborso spese vive (stampati, postali,...) e di servizio (invio estratti conto, spese per l'effettuazione di ogni operazione)
5. - Presenza di sportelli siti nel territorio del Comune di Seui , alla data del bando
6. - Abilitazione esecuzione operazioni di tesoreria in circolarità per conto dell'Ente attraverso gli sportelli operanti sul territorio nazionale.
7. - Numero di Enti Pubblici (Comuni - Unioni di Comuni - Province - Comunità Montane) per i quali si sta svolgendo il Servizio di Tesoreria sul territorio regionale.

Luogo e data

(Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante
/persona munita di idonei poteri di rappresentanza)

N.B. In caso di R.T.I. o Consorzi di imprese il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).