

ALLEGATO «B» (da inserire nella busta interna)

Bollo

COMUNE DI MARATEA
Piazza B. Vitolo n.1
85046 Maratea (Pz)

OGGETTO: OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI MARATEA 1 GENNAIO 2017 – 31 DICEMBRE 2021.

Il sottoscritto _____ in qualità

di _____

Dell’Istituto bancario/società _____, domiciliato

in _____

formula la seguente offerta:

CRITERI ORGANIZZATIVI E TECNICI

Impegno alla attivazione dell’ordinativo informatico entro 3 mesi dalla aggiudicazione (barrare)	SI NO
--	--------------

CRITERI ECONOMICI

1. Tasso di interesse attivo da applicare sulle giacenze di cassa dell'Ente, per i depositi che si dovessero costituire presso il Tesoriere in quanto ricorrano gli estremi di esonero dal circuito statale della tesoreria unica, da calcolarsi in riferimento all'Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito (indicare in punti percentuali)	Punti di aumento: cifre _____, ____ lettere (_____ / ____) Ovvero Punti di diminuzione: cifre _____, ____ lettere (_____ / ____)
--	--

<p>2. Tasso di interesse passivo da applicare sulle anticipazioni di tesoreria e su anticipazioni a carattere straordinario che dovessero essere autorizzate da specifiche leggi e che si rendesse necessario concedere durante il periodo di gestione del servizio da calcolarsi in riferimento a Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito (indicare in punti percentuali)</p>	<p>Punti di aumento:</p> <p>cifre _____,____ lettere (_____ / ____)</p> <p>Ovvero</p> <p>Punti di diminuzione:</p> <p>cifre _____,____ lettere (_____ / ____)</p>
<p>3. Ai fini dell'eventuale Corrispettivo integrativo del Servizio, si dichiara che (barrare e specificare se del caso)</p>	<p>Il Servizio sarà svolto a titolo gratuito</p> <p>Viene richiesto un corrispettivo integrativo annuo per svolgere il servizio, pari a</p> <p>cifre € _____,____ oltre IVA lettere (_____ / ____) oltre IVA</p>
<p>4. Commissione da porre a carico del beneficiario sui pagamenti (bonifici etc.) barrare ed eventualmente compilare</p>	<p>Per pagamenti su conti tenuti presso lo stesso Istituto del Tesoriere:</p> <p>GRATUITO</p> <p>Importo Unitario:</p> <p>cifre € _____,____ lettere (_____ / ____)</p> <p>Per pagamenti su conti tenuti presso Istituti diversi da quello del Tesoriere:</p> <p>cifre € _____,____ lettere (_____ / ____)</p>

Data _____

Firma del Legale Rappresentante o di chi
legalmente presenta l'offerta