

Allegato "D"

**DA COMPILARE, FIRMARE DIGITALMENTE ED ALLEGARE ALL'INTERNO DELLA "BUSTA
TELEMATICA CONTENENTE L'OFFERTA TECNICA"**

Al Consorzio Assistenza Medico PsicoPedagogica

**Oggetto: PROCEDURA APERTA PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI CASSA/TESORERIA -
PERIODO 03/02/2020 - 02/02/2023. CIG Z8F2B9F211 - OFFERTA TECNICA.**

Il sottoscritto, nato a il
....., residente a, Via
....., in qualità di della
ditta/società con sede legale a
....., Via, telefono
fax, codice fiscale, P.IVA,
capitale sociale

richiamati gli elementi di valutazione di cui al punto 6 del disciplinare di gara, presenta la seguente offerta tecnica:

1) Tasso d'interesse attivo su giacenze di cassa e depositi costituiti presso il Tesoriere (Viene applicato il Tasso Euribor a 3 mesi base 365/365 per tempo vigente +/- punti percentuali offerti. La liquidazione ha luogo trimestralmente. Indicare lo spread in aumento/diminuzione con un massimo di n. 3 decimali sia in cifre sia in lettere)	Punti percentuali offerti: + _____ - _____
2) Tasso d'interesse passivo su anticipazioni di Tesoreria (Calcolato avvalendosi del Tasso Euribor a 3 mesi base 365/365 per tempo vigente +/- punti percentuali offerti. La liquidazione ha luogo	Punti percentuali offerti: + _____ - _____

<p>trimestralmente e non verrà applicata alcuna commissione di massimo scoperto. Indicare lo spread in aumento/diminuzione con un massimo di n. 3 decimali sia in cifre sia in lettere)</p>	
---	--

<p>3) Tasso Passivo su Mutui (Spread in aumento/diminuzione rispetto a Euribor (EUR) a 6 mesi (365 gg) per tasso variabile ed a Interest Rate Swap (IRS) 20 anni per tasso fisso, vigenti tempo per tempo per mutui di durata fino a 20 anni. Indicare gli spread in aumento/diminuzione con un massimo di n. 3 decimali sia in cifre sia in lettere.)</p>	<p>Punti percentuali offerti + _____ - _____</p> <p>Punti percentuali offerti + _____ - _____</p>
--	---

<p>4) Data di valuta applicata ai beneficiari dei pagamenti del Consorzio</p>	<p>Valuta offerta:</p> <p><input type="checkbox"/> coincidente con la data del pagamento</p> <p><input type="checkbox"/> al giorno dopo la data del pagamento</p> <p><input type="checkbox"/> a due giorni dopo la data del pagamento</p> <p><input type="checkbox"/> a tre giorni dopo la data del pagamento</p> <p><i>(indicare con una X la voce prescelta)</i></p>
--	---

<p>5) Contributo annuale di Tesoreria per attività istituzionali del Consorzio</p>	<p>Euro (in lettere e in cifre)</p> <p>_____</p>
---	--

<p>6) Data di valuta applicata all'accredito a favore del Consorzio rispetto alla data d'incasso dell'entrata (giorni lavorativi bancabili dall'incasso per l'accredito sul conto corrente di tesoreria dei proventi e di altre entrate)</p>	<p>Valuta offerta:</p> <p><input type="checkbox"/> coincidente con la data d'incasso</p> <p><input type="checkbox"/> al giorno dopo la data d'incasso</p> <p><input type="checkbox"/> a due giorni dopo la data d'incasso</p>
---	--

	<input type="checkbox"/> a tre giorni dopo la data d'incasso <i>(indicare con una X la voce prescelta)</i>
7) Tasso di Commissione applicato sulle polizze fidejussorie rilasciate su richiesta dell'Ente	Indicare il tasso percentuale: in cifre _____ in lettere _____
8) Addebito di spese per l'eventuale apertura ed utilizzo di n. 03 carte di credito da mettere a disposizione dell'Ente	Euro (in lettere e in cifre) _____
9) Possibilità di attivazione di incassi tramite RID, MAV, POS, INTERNET, con relativa rendicontazione degli incassi gestiti	Esplicitare la disponibilità o l'indisponibilità _____
10) Eventuali servizi migliorativi offerti	Indicare i servizi migliorativi offerti: _____ _____

Documento firmato digitalmente