**Allegato 1**

**Procedura per l’affidamento della gestione del «*Servizio di cassa a favore dell'IIS Cambi-Serrani»***

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice)

Il sottoscritto Operatore …………………………. (ditta, denominazione o ragione sociale) con sede in …………………………. presenta la seguente Offerta dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento della gestione del Servizio di Cassa, a tal fine

**OFFRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Unitàdimisura | Offerta |
| 1 | Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto **(importo annuo massimo euro xxxxx)** | € |   |
| 2 | Compenso e spese annue per attivazione e gestione servizi di remote banking **(importo annuo massimo euro xxxxx)** | € |   |
| 3 | Valute su incassi – entro il secondo giorno lavorativo successivo all’invio del messaggio applicativo di avvenuta esecuzione o incasso- prevista il giorno stesso (indicare 0 gg)- prevista dopo un giorno (indicare 1 gg)- prevista dopo due giorni (indicare 2 gg) | Gg |   |
| 4 | Termine di ammissibilità pagamento dei mandati - entro e non oltre il secondo giorno lavorativo o lavorativo bancabile successivo a quello dell’invio del messaggio di presa in carico- prevista il giorno stesso (indicare 0 gg)- prevista dopo un giorno (indicare 1 gg)- prevista dopo due giorni (indicare 2 gg) | Gg |   |
| 5 | Commissioni 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 (**importo massimo euro xxxx ad operazione**) | € |   |
| 6 | Spese annue per attivazione e gestione carta di credito**1 carta** | € |  |
| 7 | **Tasso d'interesse attivo** su giacenze attive di cassa per le disponibilità non sottoposte a regime di tesoreria unica | % | Indicare la percentuale in aumento/diminuzione rispetto all’euribor trimestrale |
| 8 | **Tasso annuo d’interesse passivo** su anticipazioni di cassa | % | Indicare la percentuale in aumento/diminuzione rispetto all’euribor trimestrale |
| 9 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite POS / carta di credito* **Visa/Mastercard %......**
* **Maestro %.......**
* **Pagobancomat %.......**
* **America Express %......**
 | % |   |

Il sottoscritto operatore dichiara di avere particolareggiata e perfetta conoscenza di tutti i documenti e gli atti di gara ivi compreso lo Schema di Convenzione nonché gli accordi MIUR – ABI e MIUR – Poste Italiane spa e di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni in esso contenute, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. (Allegato 2)

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;

- i valori offerti si intendono al netto dell’ IVA.

Data,................................... FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE