**Allegato 2**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**AFFIDAMENTO DIRETTO ai sensi dell'art. 50, comma 1 del D.Lgs n. 36/2023**

***Servizio di cassa a favore dell'Istituto Comprensivo Statale di Minerbio (BO)***

**Periodo 01/01/2024 – 31/12/2027**

***CIG: Z153D278F4***

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice)

**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 nell’Avviso, nel Capitolato tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei **“*Servizi di cassa a favore dell'Istituto Comprensivo Marco Tabarrini di Pomarance (PI)”***

# A tal fine

**OFFRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVIZI** | | **UNITA DI MISURA** | **OFFERTA**  **(in cifre ed in lettere)** |
| 1 | *Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 2 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre In lettere* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 4 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 5 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 6 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 7 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 8 | *Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)* ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 9 | *Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall’Istituto medesimo mediante bonifico o altro strumento di pagamento, esclusi stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti e pagamento borse di studio a favore degli alunni.*  ***(Servizio Base)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 10 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di credito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 11 | *Spese annue per attivazione e gestione carte di debito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 12 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 13 | *Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario*  ***(Servizio Opzionale)*** | *€* | *In cifre In lettere* |
| 14 | *Tasso annuo d’interesse passivo su anticipazioni di cassa*  ***(Servizio Opzionale)*** | *%* | *In cifre In lettere* |
| 15 | *Tasso annuo d’interesse passivo su aperture di credito*  ***(Servizio Opzionale)*** | *%* | *In cifre In lettere* |
| 16 | *Remunerazione forfettaria annua per custodia e* | *€* | *In cifre* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *amministrazione di titoli e valori*  ***(Servizio Opzionale)*** |  | *In lettere* |
| **17** | ***In alternativa ai singoli servizi base di cui ai punti n. 1-2-9:***  *Compenso forfettario annuo omnicomprensivo per spese di gestione e tenuta conto, riscossione e pagamenti mediante bonifico o altro strumento di pagamento.* | *€* | *In cifre In lettere* |

il

**Operatore Sottoscrizione**

**(in lettere) Euro , al netto dell’IVA**

**(in cifre) € , al netto dell’IVA**

**Costi aziendali dell’Operatore concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro**

**(in lettere) Euro**

**(in cifre) €**

**Costi dell’Operatore relativi alla manodopera**

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 (Nota prot. n. 18436 del 28 novembre 2016) 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.

# Dichiara inoltre che:

* 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 2, saranno considerate esclusivamente le prime 2 cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
* 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.
* i prezzi e i tassi offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di fornitura rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e di costi della sicurezza,
* i valori offerti si intendono al netto dell’IVA.

il

# Operatore Sottoscrizione