

Allegato 4 – Dichiarazione di Offerta Economica (da compilare e inserire nella busta n°3)

ALLEGATO 4 al Disciplinare di gara

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

CIG. Z3525DB0CA

**Procedura per l'affidamento della gestione del *Servizio di cassa a favore*
*dell'ISTITUTO COMPENSIVO N. 14 di BOLOGNA***

Il sottoscritto Operatore _____

(ditta, denominazione o ragione sociale)

con sede in _____ presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute negli atti di gara, nei relativi allegati e nei documenti in essi richiamati dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento della gestione del Servizio di Cassa, a tal fine

OFFRE

| Parametro merito economico | | Unità di misura | Offerta |
|----------------------------|---|-----------------|---------|
| 1 | Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto (obbligatorio) | € | |
| 2 | Compenso e spese annue per attivazione e gestione servizi di remote banking (obbligatorio) | € | |
| 3 | Valute su incassi – entro il secondo giorno lavorativo successivo all'invio del messaggio applicativo di avvenuta esecuzione o di incasso (obbligatorio) - 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 (obbligatorio) - 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 (obbligatorio) | € | |
| 6 | Commissioni a carico dell'Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall'Istituto medesimo, mediante domiciliazione fatture, esclusi i pagamenti stipendi e i rimborsi spese a favore dei dipendenti (obbligatorio) | € | |
| 7 | Spese annue per attivazione e gestione carta di credito 1 carta | € | |

| Parametro merito economico | | Unità di misura | Offerta |
|----------------------------|--|-----------------|---------|
| | Oltre 1 carta fino a 10 carte | | |
| 8 | Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore | € | |
| 9 | Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario | € | |
| 10 | Tasso d'interesse attivo su giacenze attive di cassa per le disponibilità non sottoposte a regime di tesoreria unica (obbligatorio) | % | |
| 11 | Tasso annuo d'interesse passivo su anticipazioni di cassa (obbligatorio) | % | |
| 12 | Tasso annuo d'interesse passivo su aperture di credito | % | |
| 13 | Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori | € | |
| 14 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale | € | |
| 15 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID bancario e postale Numero di operazioni disposte dal 1° gennaio al 31 dicembre di ogni anno: - fino a 5.000 _____ - oltre 5.000 _____ | € | |
| 16 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA [ovvero, in alternativa] Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato | € | |
| 17 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino | € | |

| Parametro merito economico | | Unità di misura | Offerta |
|----------------------------|---|-----------------|---------|
| 18 | Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite POS: - Visa/Mastercard % _____ - Maestro % _____ - Pagobancomat % _____ - America Express % _____ | % | |

Il Gestore dovrà indicare di seguito obbligatoriamente, pena l'esclusione, i costi per le misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (costi di sicurezza facenti capo al Gestore) al netto dell'IVA, tali da risultare congrui rispetto alle caratteristiche dell'affidamento.

| | |
|--|---|
| Costi per le misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (IVA esclusa) | (in cifre) € _____, IVA esclusa. (in lettere) Euro _____, IVA esclusa. |
|--|---|

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.

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- in caso di indicazione del ribasso percentuale/prezzo/gg recante un numero di cifre decimali dopo la virgola, superiore a due saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- i prezzi e i tassi offerti sono onnicomprensivi 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, secondo i valori sopra esposti;
- i valori offerti si intendono al netto dell'IVA.

_____ il _____

(firma della persona abilitata ad impegnare legalmente l'offerente)