

*Affidamento diretto di importo inferiore alla soglia comunitaria, volta alla stipula di una convenzione ai sensi degli art. 36, comma2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del "Servizio di Cassa"*

**Allegato 3 alla lettera d'invito**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

*Affidamento diretto di importo inferiore alla soglia comunitaria, volta alla stipula di una convenzione ai sensi degli art. 36, comma2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del "Servizio di Cassa"*

**C.I.G.: ZCE2D25DD9**

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

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 nel Bando di Gara, Disciplinare di Gara, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento del «*Servizio di Cassa*», a tal fine

**OFFRE**

SERVIZI		UNITA DI MISURA	OFFERTA (IN CIFRE E IN LETTERE)
1	Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto ( <i>Servizio Base</i> )		In cifre _____ In lettere _____
2	Commissione a carico dell'Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico ( <i>Servizio Base</i> )		In cifre _____ In lettere _____
3	Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale ( <i>Servizio Opzionale</i> )		In cifre _____ In lettere _____
4	Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID ( <i>Servizio Opzionale</i> )		In cifre _____ In lettere _____
5	Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA ( <i>Servizio Opzionale</i> )		In cifre _____ In lettere _____

6	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
7	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
8	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
9	<i>Commissione 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</i> <b>(Servizio Base)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
10	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di credito</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
11	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di debito</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
12	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
13	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario</i> <b>(Servizio Opzionale)</b>		<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>

<b>Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro</b>	<b>(in cifre) € _____, al netto dell'IVA</b> <b>(in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA</b>
--	---

<b>Costi dell'Operatore relativi alla manodopera</b>	<b>(in cifre) € _____</b> <b>(in lettere) Euro _____</b>
--	---

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

*(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)*

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
- 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 3, saranno considerate esclusivamente le prime 3 cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- è consapevole che **saranno escluse** le offerte plurime, condizionate, tardive, alternative o espresse in aumento rispetto all'importo a base di gara;
- i valori offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- 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.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

*(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)*

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Operatore** \_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_