



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"
Piazza Molineri, 9 - 12038 SAVIGLIANO (CN)
C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522
e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - PEC:
CNIC85200G@pec.istruzione.it
sito: www.icpapaigiiovanni.edu.it



Codice univoco per fatturazione: UFUE7Y Codice iPA istsc_cnic85200g

Allegato 4

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura negoziata aperta in ambito comunitario, volta all'affidamento del "Servizio di cassa" a favore dell'I.C. "Papa Giovanni XXIII" di Savigliano

(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 Accordo Quadro, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei «*Servizi di cassa a favore di I.C. Papa Giovanni XXIII - Savigliano*», a tal fine

OFFRE

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

| | | | |
|----|--|--|------------------------------------|
| 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, esclusi bonifici stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti (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) | | n.r. |
| 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) | | n.r. |
| 15 | Tasso annuo d'interesse passivo su aperture di credito (Servizio Opzionale) | | n.r. |
| 16 | Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori (Servizio Opzionale) | | n.r. |

n.r. non richiesto

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

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

_____ 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** _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, l'Appaltatore dichiara di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni contenute nel Disciplinare di gara e nello schema di Convenzione.

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 2, saranno considerate esclusivamente le prime 2 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 omnicomprensivi 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** _____