



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Via Pozzo San Paolo, s.n.c. – 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)

☎ Tel 0775/288628 Fax 0775/288628 – Codice Fiscale 92053040603- Codice univoco UF7JGJ

E-Mail fric83300c@istruzione.it - pec: fric83300c@pec.istruzione.it

Sito web: montesangianniuno.it

Allegato 4

ALLEGATO [...] al Disciplinare di gara DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura per l'affidamento della gestione del «Servizio di cassa a favore dell'Istituto [...]»

1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Via Pozzo San Paolo, s.n.c. – 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)

☎ Tel 0775/288628 Fax 0775/288628 – Codice Fiscale 92053040603- Codice univoco UF7JGJ

E-Mail fric83300c@istruzione.it - pec: fric83300c@pec.istruzione.it

1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Allegato 4 - Schema di convenzione per la gestione del servizio di cassa – 1° I.C. M.S.G.C.

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, sul quale applicarsi la marca da bollo)

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 economic		Unità di misura	Offerta
1	Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto	€	
2	Compenso e spese annue per attivazione e gestione servizi di remote Banking	€	
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	€	
6	Commissioni a carico dell'Istituto per singola operazione di bonifico ordinato dall'Istituto medesimo, mediante [se del caso inserire eventuale altro strumento di pagamento], esclusi i pagamenti stipendi e i rimborsi spese a favore dei dipendenti	€	
7	Spese annue per attivazione e gestione carta di credito <i>1 carta oltre 1 carta fino a 10 carte</i>	€	
8	Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore (indicare oneri per singola operazione di ricarica)	€	
9	Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario (indicare oneri per singola operazione di ricarica)	€	
10	Tasso d'interesse attivo su giacenze attive di cassa per le disponibilità non sottoposte a regime di tesoreria unica	%	
11	Tasso annuo d'interesse passivo su anticipazioni di cassa	%	
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 <i>Numero di operazioni disposte dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno: fino a 5000 oltre 5000</i>	€	
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	€	
18	Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite POS • <i>Visa/Mastercard %.....</i> • <i>Maestro %.....</i> • <i>Pagobancomat %.....</i> • <i>America Express %.....</i>	%	

Formattato: Giustificato,
Rientro: Sinistro: 9 pt

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)