



Allegato 2

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

(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 nella Lettera di Invito, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei «*Servizi di cassa*»

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) | | 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 | | In cifre _____ |

| | | | |
|----|---|--|----------------------------------|
| | (Servizio Opzionale) | | 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 amministrazione di titoli e valori (Servizio Opzionale) | | In cifre_____ In lettere_____ |

_____ 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** _____

_____ il _____

(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** _____