

ALLEGATO «B»

(da inserire nella busta B)

Spettabile
 IRSM Istituto Romano di San Michele
 Piazzale Antonio Tosti n. 4
 00147 Roma - Italia

**OGGETTO: OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA
 E CASSA DELL’IPAB ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE**
- PERIODO 1 APRILE 2017 – 31 MARZO 2022 E DICHIARAZIONE AI SENSI D.P.R. N. 445/00.

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
 dell’Istituto bancario/società _____, domiciliato in _____
 formula la seguente offerta:

CRITERI ORGANIZZATIVI E TECNICI

Impegno alla attivazione dell’ordinativo informatico entro 3 mesi dalla aggiudicazione (barrare)	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
--	--

CRITERI ECONOMICI

1. Tasso di interesse attivo da applicare sulle giacenze di cassa dell’Ente e per i depositi che si dovessero costituire presso il Tesoriere, da calcolarsi in riferimento all’Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito di ____ punti percentuali	Punti di aumento _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i> Ovvvero Punti di diminuzione _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i>
2. Tasso di interesse passivo da applicare sulle anticipazioni di tesoreria e su anticipazioni a carattere straordinario che dovessero essere autorizzate da specifiche leggi e che si rendesse necessario concedere durante il periodo di gestione del servizio da calcolarsi in riferimento a Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito di ____ punti percentuali	Punti di aumento _____ <i>(in cifre e in lettere)</i> Ovvvero Punti di diminuzione _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i>
3. Ai fini dell’eventuale Corrispettivo integrativo del Servizio, si dichiara che (barrare e specificare se del caso):	<input type="checkbox"/> Il Servizio sarà svolto a titolo gratuito <input type="checkbox"/> Viene richiesto un corrispettivo integrativo annuo per svolgere il servizio, pari a € _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i>

<p>4. Commissione da porre a carico del beneficiario sui pagamenti (bonifici etc.) barrare ed eventualmente compilare</p>	<p>Per pagamenti su conti tenuti presso lo stesso Istituto del Tesoriere: o GRATUITO o Importo unitario € _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i></p> <p>Per pagamenti su conti tenuti presso Istituti diversi da quello del Tesoriere o Importo unitario € _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i></p>
<p>5. Offerta di contributo annuale per le attività di assistenza svolte dall'IRSM</p>	<p>Contributo offerto:</p> <p>€ _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i></p>
<p>6. Offerta canone annuo di locazione locali tesoreria siti presso IRSM (canone base minimo € 14.574,72 annuo= € 1.214,56 mensili)</p>	<p>Canone mensile offerto:</p> <p>€ _____ / _____ <i>(in cifre e in lettere)</i></p>

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante che presenta l'offerta