**Affidamento diretto del servizio di cassa**

**Ex art. 50 , comma 1 lett. B DLGS 36 del 2023**

(triennio 01/07/2024 – 30/06/2027)

**Allegato 5 - Schema di offerta economica**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura per l’affidamento diretto ex art. 50 Dlgs 36/2023 della gestione del Servizio di cassa a favore dell’Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale G. Zimbalo-Carmiano**

**OFFERTA**

**Il sottoscritto**:

**Nato a**: **il**

**Residente a**: **Provincia**

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### 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, Disciplinare, 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 a favore dell’Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale, G. Zimbalo- Carmiano. A*** tal fine

#### OFFRE

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

**INDICARE UNICAMENTE I SERVIZI RICHIESTI NEL DISCIPLINARE DI GARA**

**I SERVIZI NON RICHIESTI, ANCHE SE ESPOSTI, NON SARANNO VALUTATI**

**(in lettere) Euro , al netto dell’IVA**

**(in cifre) € , al netto dell’IVA**

**Costi aziendali dell’Operatore concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro**

**(in lettere) Euro**

**(in cifre) €**

**Costi dell’Operatore**

**relativi alla manodopera**

il

(firma della persona abilitata ad impegnare legalmente l’offerente)