Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo NORD 2 - Brescia
***Via Costalunga, 15 - 25123 BRESCIA* Cod. Min. BSIC88400D - Cod.Fisc. 80049710173**
***Tel.030307858 - 0308379448-9 - Fax 0303384275 url-* http://www.icnord2brescia.edu.it/**
e-mail: bsic88400d@istruzione.it; bsic88400d@pec.istruzione.it

Allegato 3 alla Lettera di Invito

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura negoziata di importo inferiore alla soglia comunitaria per l'affidamento, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 50/2016, del "Servizio di cassa" a favore dell'Istituto Comprensivo Nord2 di Brescia – Via Costalunga 15 Brescia (BS)

(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 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 dell'Istituto …….. di.....(Città e Provincia)***», 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*_____

Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	**(in cifre) €_____, al netto dell'IVA** **(in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA**

Costi dell'Operatore relativi alla manodopera	**(in cifre) €_____** **(in lettere) Euro _____**

_____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** _____

Operatore_____ **Sottoscrizione** _____

Operatore_____ **Sottoscrizione** _____

Operatore_____ **Sottoscrizione** _____

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 Capitolato di gara e 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 3, saranno considerate esclusivamente le prime 3 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** _____

Operatore_____ **Sottoscrizione** _____