

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CAMPOBASSO



Marca
da bollo
da
€ 16,00

ALLEGATO F – OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA PER LE ESIGENZE
DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
CIG 6793150CB5

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (_____), il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____)

Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente

“ _____ ”

con sede legale in _____ (_____)

Via _____ , n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:
(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
 Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
 Società (lett. a), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016), specificare tipo:

_____;



- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (lett. b), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (lett. c), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016)
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016);
- GEIE (lett. g), art. 45, comma 2, d.lgs. 50/2016)

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

b.1	<p>Contribuzione annua a favore dell'Ateneo</p> <p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p>
b.2	<p>Spese per riscossione e gestione delle tasse Universitarie</p> <p>Commissione forfetaria per singola operazione d'incasso</p> <p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p>
b.3	<p>Commissioni per bonifico</p> <p>Ordinativi su Filiali del Cassiere</p> <p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p> <p>Ordinativi su altri Istituti</p> <p>In cifre _____</p> <p>In lettere _____</p>
b.4	<p>Valuta applicata sui pagamenti in termini di giorni lavorativi</p> <p>Ordinativi su Filiali del Cassiere</p> <p>In cifre gg. _____</p> <p>In lettere gg. _____</p>

	Ordinativi su altri Istituti In cifre gg. _____ In lettere gg. _____
b.5	Tasso passivo In cifre _____ % In lettere _____
b.6	Ordinativo Informatico Locale – canone annuo Iva esclusa In cifre _____ In lettere _____
b.7	Canone annuo relativo a ciascuna postazione PAGOBANCOMAT da installare presso le sedi individuate dall'università In cifre _____ In lettere _____
b.8	Commissioni di interscambio ai circuiti di pagamento da applicare agli incassi tramite POS con utilizzo di carte di credito o di debito In cifre _____ In lettere _____
b.9	Tasso attivo In cifre _____ % In lettere _____

Dichiara che i costi annuali relativi alla sicurezza afferenti all' esercizio dell'attività svolta dal concorrente sono pari a:

In cifre _____

In lettere _____

_____, li _____

(luogo, data)

Firma

 (timbro e firma leggibile)



N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, d.lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____

(timbro e firma leggibile)

N.B. Allegare alla presente una fotocopia di un documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000.