

MARCA
DA
BOLLO

ALLEGATO B

CONSORZIO BACINO IMBRIFERO MONTANO DEL PO

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO 01.01.2011
- 31.12.2015

MODULO DI OFFERTA

Al Consorzio Bacino Imbrifero Montano del Po
Via S. Croce,4
12034 PAESANA CN

Oggetto: **Offerta per il Servizio di Tesoreria.**
Periodo 01.01.2011 – 31.12.2015

Io sottoscritto/a
nato/a a il
e domiciliato per la carica in (città, via e n. civico)
in qualità di (qualifica) dell'Istituto
bancario/altro
(ragione sociale)
con sede legale in
via n. civico tel.
fax Cod. fiscale
P. IVA

In nome e per conto della Società suddetta, con riferimento alla procedura aperta indetta da codesto Ente per il Servizio di Tesoreria Consorziale per il periodo 01.01.2011 – 31.12.2015, presente la propria miglior offerta, come di seguito indicato:

1) TASSO DI INTERESSE ATTIVO sulle giacenze di cassa e sui depositi costituiti presso il tesoriere:
OFFERTA espressa come spread correttivo (in aumento o in diminuzione) del tasso euribor 3 mesi base 365 gg.
rilevato come media del mese precedente vigente tempo per tempo.

"spread" offerto _____
Cifre _____ Lettere _____

(indicare prima del valore più o meno per specificare se il valore è positivo o negativo)

2) TASSO DI INTERESSE PASSIVO APPLICATO SU EVENTUALI ANTICIPAZIONI DI TESORERIA OFFERTA espressa come spread correttivo (in aumento o in diminuzione) del tasso euribor 3 mesi base 365 gg. rilevato come media del mese precedente l'attivazione dell'anticipazione (senza applicazione di commissioni sul massimo scoperto)

"spread" offerto _____
Cifre Lettere

(indicare prima del valore più o meno per specificare se il valore è positivo o negativo)

3) COMMISSIONI A CARICO DEL BENEFICIARI per pagamenti con bonifico nei casi previsti di importo superiore ad € 1.000, salve esclusioni previste

importo della commissione offerto _____
Cifre Lettere

4) IMPORTO DELLA SPONSORIZZAZIONE ANNUA a finanziamento di spese correnti o di investimento da destinare ad attività pubbliche istituzionali o commerciali del Comune con ritorno di immagine per l'istituto di credito (minimo Euro 700,00):

Importo di aumento offerto rispetto al minimo _____
Cifre Lettere

L'importo offerto si intende al netto dell'IVA se dovuta

_____ li _____

In fede

(Firma del legale rappresentante persona munita di idonei poteri di rappresentanza)

N.B. La firma deve essere leggibile e per esteso

N.B. In caso di A.T.I. o Consorzi di imprese il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).

¹In caso di raggruppamento di imprese i dati richiesti sono quelli dell'impresa designata capogruppo.

In caso di consorzio di imprese i dati sono quelli del Consorzio.