



Ministero dell'Istruzione e del merito
C.P.I.A. Centro provinciale per l'istruzione degli adulti -Cremona
"Pier Paolo Pasolini"
Via S. Lorenzo 4/B-26100 CREMONA (CR) tel. 037227662 C.F. 93057140191
CRMM04400D@ISTRUZIONE.IT - CRMM04400D@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sedi associate Crema "Mario Rigoni Stern" -Casalmaggiore-Casa Circondariale-Cremona
www.cpiacr.edu.it

Bando di gara per l'affidamento del servizio di cassa (triennio 01 gennaio 2024 - 31 dicembre 2026)

C.i.g. n.°
ZF63CEA93E

Allegato 4 - Schema di offerta economica

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

**Procedura per l'affidamento della gestione del Servizio di cassa a
favore dell'Istituto scolastico "Centro Provinciale per l'Istruzione
degli Adulti - C.P.I.A Pier Paolo Pasolini" di Cremona**

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice)

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 nel Bando di Gara, Disciplinare di Gara, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Accordo, 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 scolastico "Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti C.P.I.A Pier Paolo Pasolini" di Cremona*, a tal fine

OFFRE

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

4	Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID (Servizio Opzionale)	Gg	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**

Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	<p style="text-align: center;">(in cifre) € _____, al netto</p> <p style="text-align: center;">(in lettere) Euro _____, al netto</p>
--	--

Costi dell'Operatore relativi alla manodopera	<p style="text-align: center;">(in cifre) € _____</p> <p style="text-align: center;">(in lettere) Euro _____</p>
--	--

_____ il _____

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