Allegato 3 - SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Manifestazione d'interesse per l'affidamento del "Servizio di cassa" a favore del Liceo Scientifico "Sereni" Luino – Via Lugano n. 24 – 21016 Luino (VA) tramite Trattativa diretta su MePa, ai sensi dell'art. 50, comma 1 lettera b D.Lgs. 36/2023

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: _____
indirizzo di posta elettronica: _____

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nella Manifestazione di interesse, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento del **Servizio di cassa a favore del Liceo Scientifico "Sereni" Luino per il quadriennio 01/01/2026 - 31/12/2029.** A tale fine

OFFRE

	SERVIZI	**UNITA' DI MISURA**	**OFFERTA (IN CIFRE E IN LETTERE)**
1	*Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto* ***(Servizio Base)***	*Fino a: € 1.650,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
2	*Commissione a carico dell'Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico* ***(Servizio Base)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
3	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
4	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
5	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____

6	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato* ***(Servizio Opzionale)***	*Fino a: € 1,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
7	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino* ***(Servizio Opzionale)***	*Fino a: € 1,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
8	*Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*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)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
10	*Spese annue per attivazione e gestione carte di credito* ***(Servizio Opzionale)***	*Fino a € 10,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
11	*Spese annue per attivazione e gestione carte di debito* ***(Servizio Opzionale)***	*Fino a € 10,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
12	*Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
13	*Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario* ***(Servizio Opzionale)***	*Fino a € 1,00*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
14	*Tasso annuo d'interesse passivo su anticipazioni di cassa* ***(Servizio Opzionale)***	*Euribor 1M* *Media mese precedente+1%*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
15	*Tasso annuo d'interesse passivo su aperture di credito* ***(Servizio Opzionale)***	*Euribor 1M* *Media mese precedente+1%*	*In cifre*_____ *In lettere*_____
16	*Remunerazione forfettaria annua per custodia e amministrazione di titoli e valori* ***(Servizio Opzionale)***	*€ 0,00*	*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** _____

Dichiara inoltre 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** _____