#### AL GAL ALTA UMBRIA S.R.L.

Traversa Via Leonardo da Vinci snc

06024 Gubbio (PG)

**OGGETTO: Offerta per l’affidamento in concessione del servizio di tesoreria** PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL’ART. 63 DEL d.lgs 50/2016 comma 2) lettera a)**.**

**CIG: Z041E24A9B**

Il sottoscritto ………….………………………………..…………… nato il …………….….…………… a ……………………………………... in qualità di ………………………………………………………. dell’impresa …………..………………………………………………….……………….……….. con sede in ………………….…………………….……… Via ……………………......................................................... codice fiscale ………………………….……...…….. partita IVA …………….….……………………..….. tel: …………………..………..…..…….. fax ………….…………..…………………………………....

E-mail: ………………………………………………….

PEC …………………………….……………….…

Con riferimento alla PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL’ART. 63 DEL d.lgs 50/2016 comma 2) lettera a)**. per l’affidamento del servizio di tesoreria** in oggetto, presenta la propria migliore offerta come di seguito specificato:

OFFERTA TECNICA:

1. Elementi tecnico- organizzativi inerenti il servizio

|  |  |
| --- | --- |
| **A1.** **servizi di tesoreria effettuati per conto di comuni, province, consorzi di enti LOCALI O ALTRI SOGGETTI PUBBLICI NEL TERRITORIO DELL’ALTA UMBRIA**  **(PUNTI MAX. 5)** | |
| Da 0 a 5 servizi | 🞎 |
| Da 6 a 20 servizi | 🞎 |
| Oltre i 20 servizi | 🞎 |

1. Elementi economici inerenti il servizio

|  |  |
| --- | --- |
| **B1. TASSO INTERESSE ATTIVO**  **(PUNTI MAX. 5)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B2. TASSO INTERESSE PASSIVO**  **(PUNTI MAX. 15)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B3.** **COMMISSIONI E SPESE PER BONIFICI**  **(PUNTI MAX. 9)** | |
| € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B4. GIORNI DI VALUTA per pagamenti effettuati con bonifico sui conti correnti aperti su**  **filiali del Tesoriere (PUNTI MAX. 3)** | |
| n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B5. GIORNI DI VALUTA per pagamenti effettuati con bonifico sui conti correnti aperti su**  **altri Istituti (PUNTI MAX. 3)** | |
| n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B6. COMMISSIONE ANNUALE PER IL RILASCIO DI GARANZIE FIDEIUSSORIE**  **(PUNTI MAX. 15)** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %  *(in cifre)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %  *(in lettere)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **B7.** **IMPEGNO A SPONSORIZZARE ANNUALMENTE INIZIATIVE e/o PROGETTI DI INTERVENTO deliberati dal GAL Alta Umbria S.r.l. (PUNTI MAX. 5)** | |
| €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in cifre)* | €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(in lettere)* |

IL DICHIARANTE

……………………………………….…

Allega **(pena esclusione):**

1. Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante.
2. Copia semplice del titolo o della procura (in caso di Procuratore)