

MODELLO D – BUSTA “B”

OFFERTA TECNICO/ECONOMICA

Marca da
bollo
€ 14,62

Spett. le
Comune di Gravellona Lomellina
Piazza Delucca, 49
27020 Gravellona Lomellina (PV)

OGGETTO : OFFERTA TECNICO/ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI GRAVELLONA LOMELLINA PER IL PERIODO 01.01.2010 – 31.12.2014.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____
in qualità di _____ (Presidente del C.d.A., Amministratore
delegato, consigliere delegato, amministratore unico, titolare, procuratore speciale, ecc) e legale
rappresentante della _____ con sede a _____
in Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
P.Iva _____

OFFRE

1) Giacenze di cassa e depositi costituiti presso il tesoriere (Viene applicato il tasso ufficiale di riferimento + ____% spread. La liquidazione ha luogo trimestralmente)	Punti percentuali offerti + _____
2) Tasso passivo su anticipazioni di tesoreria (Spread +/- ____% media mensile EURIBOR a tre mesi. La liquidazione ha luogo trimestralmente)	Punti percentuali offerti +/- _____

3) Commissioni e spese per bonifici su c/c bancario a carico del beneficiario (Commissioni a carico del beneficiario con totale esenzione degli importi inferiori ad Euro 300,00)	Offerta Euro _____, ____ (in cifre) Euro _____ (in lettere)
4) Data valuta a carico dei beneficiari dei pagamenti del Comune (Giorni lavorativi su c/c presso le filiali del Tesoriere)	Valuta offerta ☐ coincidente con la data del pagamento ☐ al giorno dopo la data del pagamento ☐ a due giorni dopo la data del pagamento ☐ a tre giorni dopo la data del pagamento ☐ a quattro giorni dopo la data del pagamento ☐ a cinque giorni dopo la data del pagamento <i>(indicare con una X la voce prescelta)</i>
5) Data valuta a carico dei beneficiari dei pagamenti del Comune (Giorni lavorativi su c/c su altri istituti)	Valuta offerta ☐ coincidente con la data del pagamento ☐ al giorno dopo la data del pagamento ☐ a due giorni dopo la data del pagamento ☐ a tre giorni dopo la data del pagamento ☐ a quattro giorni dopo la data del pagamento ☐ a cinque giorni dopo la data del pagamento <i>(indicare con una X la voce prescelta)</i>
6) Contributi e/o sponsorizzazioni (Minimo Euro 5.000,00 annue)	Offerta Euro _____, ____ (in cifre) Euro _____ (in lettere)

Luogo e data _____

Firma leggibile e per esteso (da apporre su ogni pagina)

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante, stampato su carta intestata e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. La domanda/dichiarazione deve essere inserita nella busta chiusa (BUSTA B). Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione deve essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.