

**OFFERTA ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI
TESORERIA DELL’AZIENDA DI SOGGIORNO E TURISMO DI BOLZANO PER IL
PERIODO DAL 1.01.2021 AL 31.12.2025 (Codice CIG 84541655A8)**

Il sottoscritto _____

in qualità (titolare, legale rappresentante,
di procuratore, altro) _____

dell'operatore
economico: _____

luogo (comune italiano o
stato estero) _____ Prov. _____

sede legale
(Via, Piazza) _____

CAP: Partita IVA:

FORMULA LA PRESENTE OFFERTA ECONOMICA

N.	REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura della ditta concorrente)
1.	Canone annuo per il servizio di tesoreria. Il compenso annuale massimo consentito non potrà essere superiore ad Euro 7.000,00. L'offerta è valida anche se non è prevista alcuna riduzione. Non sono ammesse offerte in aumento.	Max 15 punti	Indicare l'importo fino al secondo decimale. (0000,00)	_____ in cifre _____ in lettere
2.	Compenso a forfait per tutte le commissioni, operazioni e	Max 10 punti	Indicare l'importo fino al secondo decimale.	_____ in cifre _____ in lettere

	spese. Il compenso annuale massimo consentito non potrà essere superiore ad Euro 5.000,00		(0000,00)	
3.	tasso passivo applicato sulle anticipazioni di Tesoreria. Massimo consentito punti + 2,5%	Max 15 punti	Indicare il valore dello SPREAD offerto	_____ % in cifre) _____ % in lettere
4.	Contributo di sponsorizzazione annuo all'Azienda di Soggiorno e Turismo per l'organizzazione di manifestazioni ed eventi	Max 5 punti	Indicare l'importo fino al secondo decimale. (0000,00)	in cifre _____ in lettere

DICHIARA

altresì, a specificazione dell'offerta economica presentata nell'ambito della procedura in oggetto ed in conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lga. n. 50/2016 che gli oneri aziendali concernenti la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro, entrambi inclusi nella propria offerta economica è pari ad Euro _____, mentre i costi del personale, anch'essi inclusi nell'offerta economica ammontano ad Euro _____.

L'impresa dichiara inoltre di assumere a proprio carico gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente affidamento.

Dichiara di mantenere valida l'offerta economica per almeno 180 (centoottanta) giorni.

Luogo e data

Firma dell'offerente _____

Allegati: documento di riconoscimento del sottoscrittore

N.B.: La presente dichiarazione va sottoscritta dal legale rappresentante della Ditta o da persona autorizzata ad impegnare la Società, mediante procura (in questo caso allegare anche la procura). In caso di raggruppamenti, l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutti i partecipanti

