PROVINCIA DI TREVISO

ALL. "C"

SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

CONCESSIONE SERVIZIO DI TESORERIA - COMUNE DI CODOGNE'(TV)

LOTTO N° 2 - PERIODO 01/01/2016 – 31/12/2020

REQUISITO PREMIATO	*PUNTEGGIO MAX*	*NOTE*	*REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)*	
			*% in cifre**	*% in lettere*
TASSO DI INTERESSE ATTIVO SULLE GIACENZE DI CASSA E SU EVENTUALI DEPOSITI PRESSO IL TESORIERE, NONCHE' SUL CONTO DELL'ECONOMO COMUNALE	**5 punti**	*spread complessivo su Euribor medio a tre mesi, base 365 gg., calcolato prendendo come riferimento, per ciascun trimestre solare, il tasso medio del mese precedente pubblicato dal quotidiano economico "Il Sole 24 ore"*		

ALL. "C"

REQUISITO PREMIATO	*PUNTEGGIO MAX*	*NOTE*	*REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)*	
			*% in cifre**	*% in lettere*
TASSO DI INTERESSE PASSIVO SULL' ANTICIPAZIONE DI TESORERIA	**5 punti**	*spread complessivo su euribor a tre mesi, con divisore 365, calcolato prendendo come riferimento per ciascun trimestre solare il tasso medio del mese precedente il trimestre solare pubblicato dal quotidiano economico "Il Sole 24 ore" (massimo consentito punti +3,50%)*		
			*in cifre**	*in lettere*
COMMISSIONE PER RISCOSSIONI TRAMITE MAV	**5 punti**	Commissione applicata per ogni incasso a seguito emissione mav (sepa) da parte del Comune		
			*in cifre**	*in lettere*
COMMISSIONE PER RISCOSSIONI TRAMITE S.S.D.	**5 punti**	Commissione applicata per ogni incasso a seguito emissione S.S.D. (sepa) da parte del Comune		
			*% in cifre**	*% in lettere*
COMMISSIONE SU TRANSATO PAGAMENTI MEDIANTE POS	**10 punti**	*Commissione **percentuale** applicata per ogni operazione*		

ALL. "C"

REQUISITO PREMIATO	*PUNTEGGIO MAX*	*NOTE*	*REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)*	
COMPENSO ANNUO PER LA CONSERVAZIONE DEI DOCUMENTI INFORMATICI	**20 punti**	*Servizio di conservazione documentale dei mandati di pagamento e delle reversali di incasso con firma digitale per il periodo previsto dalle norme vigenti, inferiore all'importo massimo di € 500,00*	***in cifre****	***in lettere***
COMPENSO ANNUO FORFETTARIO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO A CARICO DEL COMUNE	**20 punti**	*Inferiore all'importo massimo consentito pari ad Euro 5.000,00*	***in cifre****	***in lettere***

***** arrotondare alla seconda cifra decimale

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Data _____ _____