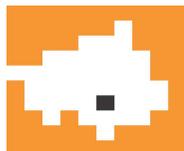


**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA****CONCESSIONE SERVIZIO DI TESORERIA - COMUNE DI MASERADA SUL PIAVE (TV)****LOTTO N° 6 - PERIODO 01/01/2017 - 31/12/2021**

REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
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"	% 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



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
			% in cifre*	% in lettere
<u>COMMISSIONE SU TRANSATO PAGAMENTI MEDIANTE POS - BANCOMAT</u>	5 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere
<u>COMMISSIONE SU TRANSATO PAGAMENTI MEDIANTE POS - CARTE DI CREDITO</u>	5 punti	Commissione percentuale applicata per ogni operazione	% in cifre*	% in lettere
<u>CANONE COMPLESSIVO ANNUO PER LE POSTAZIONI POS</u>	5 punti	CANONE POS MOBILE (massimo consentito € 150,00)	in cifre*	in lettere
	5 punti	CANONE POS FISSO (massimo consentito € 150,00)	in cifre*	in lettere
<u>COMPENSO ANNUO PER LA CONSERVAZIONE DEI DOCUMENTI INFORMATICI</u>	10 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



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
			in cifre*	in lettere
<u>COMPENSO ANNUO FORFETTARIO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO A CARICO DEL COMUNE</u>	20 punti	Inferiore all'importo massimo consentito pari ad Euro 4.500,00		

il concorrente dichiara, altresì, che i costi aziendali relativi alla salute e alla sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a:

COSTI AZIENDALI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA	in cifre*	in lettere*

* arrotondare alla seconda cifra decimale

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Data _____
