



SCHEDA ECONOMICA

CONCESSIONE SERVIZIO DI TESORERIA - IPAB COSTANTE GRIS

PERIODO 01/08/2016 - 31/07/2021

<i>REQUISITO PREMIATO</i>	<i>PUNTEGGIO MAX</i>	<i>NOTE</i>	<i>REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)</i>	
			<i>% in cifre*</i>	<i>% in lettere</i>
<u>TASSO DI INTERESSE ATTIVO SULLE GIACENZE DI CASSA E SU EVENTUALI DEPOSITI PRESSO IL TESORIERE.</u>	20 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"	<i>% in cifre*</i>	<i>% in lettere</i>
<u>TASSO DI INTERESSE PASSIVO SULL' ANTICIPAZIONE DI TESORERIA</u>	30 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%)	<i>% in cifre*</i>	<i>% in lettere*</i>



REQUISITO PREMIATO	PUNTEGGIO MAX	NOTE	REQUISITO OFFERTO (da compilare a cura del concorrente)	
<u>COMMISSIONE BANCARIA SUI PAGAMENTI A CARICO DEI BENEFICIARI PER ACCREDITO SU C/C DI ISTITUTI DIVERSI DAL TESORIERE</u>	10 punti	Indicare importo commissione inferiore al massimo consentito pari ad Euro 1,50	<i>in cifre*</i>	<i>in lettere*</i>
<u>SPESE PER INCASSI SDD SU BANCHE APPARTENENTI ALLO STESSO CIRCUITO DEL TESORIERE</u>	5 punti	Indicare importo commissione inferiore al massimo consentito pari ad Euro 1,00	<i>in cifre*</i>	<i>in lettere*</i>
<u>SPESE PER INCASSI SDD SU BANCHE NON APPARTENENTI AL CIRCUITO DEL TESORIERE</u>	5 punti	Indicare importo commissione inferiore al massimo consentito pari ad Euro 1.30	<i>in cifre*</i>	<i>in lettere</i>

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 _____
