

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA E DI CASSA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
"PUGLIESE – CIACCIO" DI CATANZARO**

MODELLO DA UTILIZZARE PER L'OFFERTA ECONOMICA

La/il/i sottoscritta/o/i:

1. _____

2. _____

3. _____

nata/o/i:

1. il giorno _____

a _____ prov. _____

2. il giorno _____

a _____ prov. _____

3. il giorno _____

a _____ prov. _____

abilitata/o/i ad impegnare legalmente la Ditta:

n. di telefono: _____

n. di telefax: _____

email: _____

partita IVA: _____

Cod.Fisc. : _____

con domicilio legale: _____

luogo e data

firma/e

e sede commerciale ove indirizzare tutta la corrispondenza:

giusto certificato della Camera di Commercio, facente parte della documentazione di gara, **formula/no** per conto della ditta medesima la seguente offerta relativamente alla procedura indetta per l'affidamento dei servizi di cassa e di tesoreria dall'Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio" di Catanzaro di seguito indicata come SA(Stazione Appaltante)

1. tasso (franco da qualsiasi commissione) di interesse a debito (passivo) nominale annuo:

media mensile del tasso Euribor a 1 mese (365 giorni) determinato all'inizio di ciascun mese,sulla base del mese antecedente,vigente tempo per tempo **umentato/diminuito di punti**.....

2. tasso di interesse a credito (attivo) nominale annuo:

media mensile del tasso Euribor a 1 mese (365 giorni) determinato all'inizio di ciascun mese,sulla base del mese antecedente,vigente tempo per tempo **umentato/diminuito di punti**.....

3. contributo finanziario: €

Dichiara/no:

- a) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni e le clausole indicate nel bando di gara, nel capitolato d'oneri e nella relativa appendice;
- b) di aver preso visione e conoscenza di tutte le circostanze di luogo e di fatto che possono comunque influire sulla presente offerta;
- c) di impegnarsi ad eseguire il servizio nel rispetto di tutte le condizioni di cui al capitolato d'oneri e della relativa appendice, assumendo tutti gli oneri e le penalità derivanti da inadempienze. Ove esistessero controversie,fanno fede i provvedimenti adottati dalla SA;
- d) di avere in dotazione le attrezzature ed i mezzi per assicurare lo svolgimento del servizio nei termini stabiliti dal capitolato d'oneri e dalla relativa appendice;
- e) di non richiedere alcun compenso per la gestione del servizio;
- f) di rinunciare al recupero delle spese effettive sostenute per spese postali,imposta di bollo e altre spese di qualsiasi genere;
- g) di osservare tutti gli obblighi attuali e futuri in materia di rendicontazione;
- h) di impegnarsi ed accordare alla SA una linea di credito da utilizzare sotto forma di anticipazione di cassa, secondo i limiti e le modalità precisati dal punto 12 dell'appendice tecnica;
- i) di impegnarsi a subentrare in ogni esposizione debitoria della SA derivante dalle anticipazioni di cassa concesse dal tesoriere cessato che,contestualmente, dovrà essere reintegrato sia per sorte capitale che per interessi maturati alla data di cessazione del precedente rapporto contrattuale.

luogo e data

firma/e

- j) di impegnarsi a organizzare, senza aggravio di spesa per la SA, tutte quelle attività informatiche o telematiche necessarie da un lato, alla trasmissione da parte della SA degli ordinativi di pagamento e degli elenchi degli incassi regolarizzati e dall'altro all'invio da parte della banca alla Gestione Economico Finanziaria della SA, sempre in via informatica, dei flussi di ritorno, vale a dire degli importi pagati e di quelli incassati;
- k) di impegnarsi ad installare entro tre mesi dalla richiesta, nei vari punti d'incasso della SA rispetto ai quali la stessa riterrà opportuno avvalersi dello specifico servizio (massimo due punti d'incasso), delle postazioni del sistema di pagamento mediante carta Pagobancomat (POS) oppure carta di credito. Gli apparecchi "POS" dovranno essere del tipo "senza fili" ove richiesto espressamente dalla SA ;
- l) di impegnarsi ad installare entro tre mesi dalla richiesta, qualora ritenuto opportuno dalla SA , un'apparecchiatura BANCOMAT sia presso l'Ospedale A. Pugliese, sia presso l'Ospedale C. De Lellis, senza oneri di gestione e manutenzione a carico della SA.
- m) di impegnarsi ad ottemperare alla eventuale richiesta della SA di utilizzo, per i pagamenti, dell'ordinativo di pagamento informatico con firma digitale;
- n) di confermare la validità dell'offerta per 180 giorni dalla data di presentazione e, in caso di aggiudicazione, per tutto il corso del servizio e cioè per un periodo di 60 mesi dalla data dell'affidamento;
- o) di accettare che in caso di controversia giudiziaria il foro competente sia quello di Catanzaro.

La presente offerta è composta di n. 3 pagine, ciascuna firmata dalla/e persona/e abilitata/e ad impegnare la ditta.

Luogo e data

Firma/e