

Istituto Comprensivo Statale
“GIULIANA SALADINO”
Via Barisano da Trani, 7/9 – Tel.0916734993 – Fax 0916731608
90145 – P A L E R M O
Cod. Fiscale 80013800828 – CM PAIC897004
Osservatorio di Area Distretto 12 – Ambito territoriale 19
www.icgiulianasaladino.edu.it - Mail: paic897004@istruzione.it

Allegato 4 all’Avviso Pubblico

SCHEMA DI PROGETTO TECNICO/ECONOMICO

*Procedura per individuazione gestore del “Servizio di cassa a favore di singola istituzione scolastica”
tramite affidamento diretto ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett.a) del D.Lgs. 50/2016*

Schema di PROGETTO TECNICO/ECONOMICO

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____ **n.°** _____
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)* _____
dell’Operatore/Impresa: _____
con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____
telefono: _____ **fax** _____
indirizzo di posta elettronica: _____

nella dedotta qualità, consapevole che i valori economici qui proposti per la gestione del servizio di cassa si inseriscono nel quadro di un sondaggio del mercato finalizzato ad un affidamento diretto e che pertanto non è indetta alcuna procedura di gara e non sono previste graduatorie di merito o attribuzioni di punteggio, presenta la seguente proposta ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nell’Avviso Pubblico, nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Convenzione di Cassa e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei **Servizi di cassa a favore dell’ICS Giuliana Saladino di Palermo (PA)**, a tal fine

OFFRE

SERVIZI		UNITA DI MISURA	PROPOSTA ECONOMICA (IN CIFRE E IN LETTERE)
1	<i>Compenso e spese annue di gestione e tenuta conto (Servizio Base)</i>	€	<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
2	<i>Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di riscossione mediante bonifico (Servizio Base)</i>	€	<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____
3	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura MAV bancario e postale (Servizio Opzionale)</i>	€	<i>In cifre</i> _____ <i>In lettere</i> _____

4	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RID</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
5	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite procedura RIBA</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
6	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite incasso domiciliato</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
7	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite bollettino</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
8	<i>Commissione per transazione inerente il servizio di riscossione tramite Acquiring (POS fisico o virtuale)</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
9	<i>Commissione a carico dell’Istituto per singola operazione di pagamento ordinato dall’Istituto medesimo mediante bonifico, esclusi bonifici stipendi e rimborsi spese a favore dei dipendenti</i> (Servizio Base)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
10	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di credito</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
11	<i>Spese annue per attivazione e gestione carte di debito</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
12	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate emesse dal Gestore</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
13	<i>Oneri di ricarica delle carte prepagate tramite circuito interbancario</i> (Servizio Opzionale)	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>

14	<i>Tasso annuo d'interesse passivo su anticipazioni di cassa</i> <i>(Servizio Opzionale)</i>	%	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
15	<i>Tasso annuo d'interesse passivo su aperture di credito</i> <i>(Servizio Opzionale)</i>	%	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>
16	<i>Remunerazione forfettaria annua per custodia e</i> <i>amministrazione di titoli e valori</i> <i>(Servizio Opzionale)</i>	€	<i>In cifre _____</i> <i>In lettere _____</i>

SPESE A CARICO DELL'APPALTATORE/ BANCA:

Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	(in cifre) € _____, al netto dell'IVA (in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA
--	---

Costi dell'Operatore relativi alla manodopera	(in cifre) € _____ (in lettere) Euro _____
--	---

_____ il _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Proposta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____
Operatore _____ **Sottoscrizione** _____
Operatore _____ **Sottoscrizione** _____
Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, l'Appaltatore dichiara che:

- la presente proposta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
- è consapevole che i valori proposti, al netto dell'IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida la Proposta in lettere;
- è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 3, saranno considerate esclusivamente le prime 3 cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- i valori proposti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- è consapevole che detta proposta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante;
- ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.

_____ il _____

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____ **Sottoscrizione** _____
Operatore _____ **Sottoscrizione** _____

**Istituto Comprensivo Statale
"GIULIANA SALADINO"**

Via Barisano da Trani, 7/9 – Tel.0916734993 – Fax 0916731608

90145 – P A L E R M O

Cod. Fiscale 80013800828 – CM PAIC897004

Osservatorio di Area Distretto 12 – Ambito territoriale 19

www.icgiulianasaladino.edu.it - Mail: paic897004@istruzione.it

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____