

ALLEGATO 2

AL COMUNE DI PONT CANAVESE
Via G. Marconi 12
10085 PONT CANAVESE (TO)

**OFFERTA TECNICA - PROCEDURA APERTA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE
PER IL PERIODO 01.01.2014 – 31.12.2018**

(da inserire nella BUSTA n. 2)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITA’ DI _____

DELLA _____

CODICE FISCALE _____ P.I. _____

CON ESPRESSO RIFERIMENTO ALLA DITTA/SOCIETA’ CHE RAPPRESENTA ED ALLA GARA INDETTA DA CODESTO ENTE PER IL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE

PRESENTA LA PROPRIA MIGLIORE OFFERTA TECNICA, COME DI SEGUITO INDICATO:

1)- Tasso di interesse passivo applicato sull’utilizzo dell’anticipazione di tesoreria :

MASSIMO PUNTI 15

SPECIFICARE SPREAD

_____ DICONSI _____

- 2)- Tasso di interesse attivo applicato sulle giacenze di cassa (compresi i depositi di terzi): **MASSIMO PUNTI 15**

SPECIFICARE SPREAD

DICONSI

- 3) Tasso di interesse variabile applicato su mutui concessi dall'Istituto: **MASSIMO PUNTI 8**

SPECIFICARE SPREAD

DICONSI

- Tasso di interesse fisso applicato su mutui concessi dall'Istituto: **MASSIMO PUNTI 8**

SPECIFICARE IRS

DICONSI

- 4) Spese per estinzione mandati mediante bonifici bancari, a carico creditori: **MASSIMO PUNTI 12**

SPECIFICARE COMMISSIONE

DICONSI

- 5) Commissione annua sulle fidejussioni: **MASSIMO PUNTI 10**

SPECIFICARE COMMISSIONE

DICONSI

- 6) Elementi di carattere generale inerenti gli Istituti Bancari

- Numero di Enti pubblici per i quali si è svolto o si sta svolgendo il Servizio di Tesoreria, a partire dal 01.01.2002: **MASSIMO PUNTI 5**

SPECIFICARE NUMERO

DICONSI

- Vicinanza dello sportello alla Sede dell'Ente per consegna e ricevimento documenti e corrispondenza: **MASSIMO PUNTI 2**

SPECIFICARE distanza in linea d'aria dalla sede del Comune – Via G.Marconi 12

DICONSI

Luogo e data _____

In fede

(Firma leggibile e per esteso del legale rappresentante
/persona munita di idonei poteri di rappresentanza)

- 1) In caso di raggruppamento di imprese i dati richiesti sono quelli dell'impresa designata capogruppo. In caso di consorzio di imprese i dati sono quelli del Consorzio.

N.B. In caso di A.T.I. (o Consorzi di imprese) il presente modulo dovrà essere sottoscritto, pena esclusione, da tutti i legali rappresentanti/persone munite di idonei poteri di rappresentanza delle associate/consorziate esecutrici (oltre che da quello del Consorzio).