

ALLEGATO «B» (da inserire nella busta interna)

Spett.le  
AL CONSORZIO UNIVERSITARIO  
ARCHIMEDE  
Via Necropoli Grotticelle, 14  
96100 SIRACUSA

OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL CONSORZIO UNIVERSITARIO ARCHIMEDE PER IL PERIODO DAL 01 LUGLIO 2017 AL 30 GIUGNO 2022.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell’Istituto bancario/società \_\_\_\_\_, domiciliato in \_\_\_\_\_  
formula la seguente offerta:

#### CRITERI ORGANIZZATIVI E TECNICI

Impegno a dotarsi di tutta la strumentazione telematica necessaria per dare attuazione alla riscossione telematica dell’ente senza spese per il Consorzio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--

#### CRITERI ECONOMICI

Tasso di interesse attivo da applicare sulle giacenze di cassa dell’Ente, per i depositi che si dovessero costituire presso il Tesoriere in quanto ricorrano gli estremi di esonero dal circuito statale della tesoreria unica, da calcolarsi in riferimento all’Euribor 3 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito di ____ punti percentuali _____	Punti di aumento _____ Ovvero Punti di diminuzione _____
Tasso di interesse passivo da applicare sulle anticipazioni di tesoreria e su anticipazioni a carattere straordinario che dovessero essere autorizzate da specifiche leggi e che si rendesse necessario concedere durante il periodo di gestione del servizio da calcolarsi in riferimento a Euribor 6 mesi, base 365 giorni, vigente tempo per tempo, aumentato/diminuito di ____ punti percentuali (come da offerta).	Punti di aumento _____ Ovvero Punti di diminuzione _____
Commissione da porre a carico del beneficiario sui pagamenti superiori ad €. 5.000,00 (bonifici	Per pagamenti su conti tenuti presso lo stesso Istituto del Tesoriere:

etc.) barrare ed eventualmente compilare	-GRATUITO Per pagamenti su conti tenuti presso Istituti diversi da quello del Tesoriere o Importo unitario _____
Disponibilità a sponsorizzazioni annue che l'istituto di Credito si impegna a mettere a disposizione per iniziative dell'Ente	Contributo annuale €. _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante o di chi legalmente presenta l'offerta