



Allegato D

I.P.A.B.

Azienda Socio Sanitaria di Assistenza alle Persone

**ISTITUTO PRINCIPE di CASTELNUOVO e di VILLAERMOSA
PALERMO**

Modello di offerta economica e dichiarazione

Spett.le

I.P.A.B. Azienda Socio-Sanitaria di Assistenza alla Persona
ISTITUTO PRINCIPE DI CASTELNUOVO E DI VILLAERMOSA
Viale del Fante n. 66 – 90146 Palermo (PA)
Cod. Fiscale e P. IVA: 80016490825 – Pec: ipabcastelnuovo@pec.it
Alla C.A. del RUP: Sig. Francesco Gurrado

Oggetto: Offerta Economica e Istanza di Partecipazione per la procedura RdO Semplice sul MePA
avente ad oggetto l'affidamento del Servizio di Cassa di anni 4 (quattro) per il periodo dal
01/01/2027 al 31/12/2030 – CIG:

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ () il _____

Codice Fiscale _____

In qualità di (Legale Rappresentante / Procuratore) _____
dell'Istituto di Credito / Banca _____

Con sede legale in _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale / P.IVA _____

PEC _____ Tel. _____

In relazione alla procedura in oggetto, ed in conformità a quanto stabilito dal Disciplinare di gara,
dalla Decisione a Contrarre e dallo Schema di Convenzione allegato:

DICHIARA E FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

Compenso Annuo per la Gestione del Servizio di Cassa:

Importo annuo offerto: € _____ (in cifre)

(Euro _____ /00 in lettere), oltre IVA se
dovuta.

(Nota: L'importo non potrà essere superiore al valore massimo stimato a base d'asta pari ad €
4.000,00 annui, oltre IVA se dovuta).

Condizioni Economiche di Dettaglio / Tassi e Commissioni:

(Si applicano le condizioni migliorative rispetto a quelle base stabilite dallo Schema di
Convenzione):

Tasso debitore (sulle eventuali anticipazioni di cassa): Tasso EURIBOR 3 mesi (360) + spread del
_____ %;

Tasso creditore (sulle giacenze di cassa): Tasso EURIBOR 3 mesi (360) +/- spread del _____ %;

Commissione/Spesa per singolo bonifico/mandato di pagamento informatico: € _____;

Spese di tenuta conto e rendicontazione: Incorporate nel compenso annuo sopra offerto / € 0,00.

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE ED IMPEGNI

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara altresì:

Di accettare pienamente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e clausole contenute nel Disciplinare di gara, nello Schema di Convenzione e nella documentazione di gara allegata alla RdO. Di essere iscritto all'Albo delle Banche / Albo dei Gruppi Bancari tenuto dalla Banca d'Italia ed autorizzato all'esercizio dell'attività bancaria ai sensi del D.Lgs. 385/1993 (T.U.B.).

Di garantire l'operatività del servizio mediante l'utilizzo di procedure informatiche telematiche/integrate in conformità agli standard previsti dalla normativa vigente (Siope+, PagoPA, ecc.) e con l'impiego di personale specializzato.

Che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per un periodo di 180 giorni dalla scadenza del termine di presentazione della stessa sul MePA.

Ai sensi dell'art. 108 del D.Lgs. 36/2023, i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ammontano ad €

_____ e i propri costi della manodopera ammontano ad € _____.

Data, _____

FIRMATA DIGITALMENTE
(Il Legale Rappresentante / Procuratore)