

Modello "D" Offerta Tecnica

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE DI SALIZOLE PER IL PERIODO 01/01/2021-31/12/2025. CIG

DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ (nome) _____ (cognome)

nato/a a _____ (prov.) _____ il __/__/____

residente in _____ (prov.) _____ via _____ n° _____ c.a.p. _____

in nome del concorrente _____ (ragione sociale),

con sede legale in _____ (prov.) _____

via _____, n. _____ (indirizzo completo)

nella sua qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale/generale

di soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

☐ Impresa individuale o società (lett. a), art. 45 del Codice) specificare tipo):

_____;

☐ Consorzio tra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 45 del Codice);

☐ Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 45 del Codice);

☐ Consorzio stabile (lett. c), art. 45 del Codice);

☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 45 del Codice – specificare se):

☐ Costituito;

☐ Non costituito;

☐ Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 45 del Codice – specificare se):

☐ Costituito;

☐ Non costituito;

☐ GEIE (lett. f), art. 45 del Codice);

☐ Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. g), art. 45 Codice);

PROPONE

per l'appalto del servizio di cui in epigrafe:

1	Postazioni POS presso servizi comunali. Massimo punti 20. (Punti 4 per ogni POS offerto)																																																													
N° POSTAZIONI POS PRESSO UFFICI COMUNALI OFFERTI: _____ Allegare alla presente la scheda tecnica del prodotto offerto.																																																														
2	Numero Servizi di tesoreria svolti negli ultimi tre anni (2017-2018-2019) in favore di Enti territoriali con popolazione inferiore a 5.000 abitanti. Sarà valutato ogni servizio aggiuntivo rispetto a quello previsto nei requisiti minimi di partecipazione. Massimo punti 15. (Punti 1 per ogni servizio aggiuntivo)																																																													
<table border="1"><thead><tr><th>COMUNE/ ENTE</th><th>PERIODO DAL ...AL...</th><th>POPOLAZIONE</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>			COMUNE/ ENTE	PERIODO DAL ...AL...	POPOLAZIONE																																																									
COMUNE/ ENTE	PERIODO DAL ...AL...	POPOLAZIONE																																																												
3	Numero filiali entro una distanza di 10 Km. Massimo punti 15. (Punti 5 per ogni filiale aggiuntiva rispetto ai requisiti minimi di partecipazione)																																																													
Indirizzo _____ Indirizzo _____ Indirizzo _____																																																														

4	Valuta su pagamenti diretti a conti di Istituti diversi dal tesoriere. Massimo punti 10. (Punti 2 in meno per ogni giorno lavorativo successivo (per un massimo di 5 giorni)
Valuta <u>nello stesso giorno dell'operazione</u> ☐	
Valuta <u>nei giorni successivi al giorno dell'operazione</u> ☐ Indicare il numero dei giorni offerti _____	
5	Valuta su pagamenti diretti a conti del tesoriere. Massimo punti 10. (Punti 2 in meno per ogni giorno lavorativo successivo (per un massimo di 5 giorni)
Valuta <u>nello stesso giorno dell'operazione</u> ☐	
Valuta <u>nei giorni successivi al giorno dell'operazione</u> ☐ Indicare il numero dei giorni offerti _____	

_____, li _____

(luogo, data)

Firma digitale

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi dell'art. 37, comma 8, del Codice, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____
(firma digitale)

firma _____ per l'Impresa _____
(firma digitale)

firma _____ per l'Impresa _____
(firma digitale)

firma _____ per l'Impresa _____
(firma digitale)