



*Regione Siciliana*

**E.R.S.U. Catania**

ALLEGATO "5"  
BOLLO €. 16,00

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA  
PER IL PERIODO 01/09/2016 – 31/08/2019**

Al Sig. Presidente del Consiglio d'Amministrazione  
Dell'E.R.S.U. di Catania

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_,  
giusta procura (eventualmente) generale/speciale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'istituto bancario/impresa/società  
\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
codice fiscale n° \_\_\_\_\_ partita IVA n° \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
posta certificata \_\_\_\_\_,

In riferimento alla gara indetta da codesto Ente per l'affidamento del Servizio di "Cassa" per il periodo  
01/09/2016 – 31/08/2019, presenta la seguente offerta come indicato nei prospetti che seguono:

luogo e data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Firma del titolare o Legale rappresentante

Avvertenza:

il Legale rappresentante o altro soggetto legittimato a rappresentare la ditta concorrente dovrà altresì apporre  
la firma a margine di ciascuna pagina che compone la presente offerta

Firma del titolare o Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## **Elementi di valutazione            Criteri di assegnazione punteggio**

### **A1**

Tasso di interesse passivo sull'anticipazione di Cassa:

referito al tasso Euribor a tre mesi, base 365 gg. Media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto (senza applicazione di commissioni sul massimo scoperto e con addebito trimestrale delle competenze)

Spread offerto (indicare + o -):

in lettere \_\_\_\_\_

in cifre \_\_\_\_\_

### **A2**

Tasso di interesse attivo sulle giacenze di Cassa detenibili per legge presso il Cassiere:

referito al tasso Euribor a tre mesi, base 365 gg. Media mese precedente l'inizio di ciascun trimestre solare, vigente tempo per tempo, ridotto od aumentato dello spread offerto

Spread offerto (indicare + o -):

in lettere \_\_\_\_\_

in cifre \_\_\_\_\_

### **A3 Numero di giorni lavorativi bancabili entro cui sono eseguiti i mandati emessi dall'Ente**

Numero giorni \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

### **A4 Condizioni riservate ai creditori dell'Ente per operazioni di accredito Bancario**

In cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

### **A5 Pagamenti e riscossioni in "circolarità"**

Possibilità per gli utenti di poter effettuare pagamenti all'E.R.S.U. di Catania o riscuotere mandati di pagamento emessi dall'Ente presso tutti gli sportelli bancari dell'Istituto aggiudicatario del servizio senza ulteriori addebiti di commissioni rispetto a quelle indicate nell'offerta di gara

(barrare l'opzione prescelta)

**SI**

**Parzialmente** (solo riscossioni)

**Parzialmente** (solo pagamenti)

**NO**

### **A6 contributo annuo netto per sponsorizzazioni iniziative sociali, culturali, compatibili con i fini istituzionali dell'Ente**

(barrare l'opzione prescelta)

**SI**

**importo in cifre** \_\_\_\_\_

Importo in lettere \_\_\_\_\_

] NO

**A7 tasso commissione applicato sulle polizze fideiussorie rilasciate su richiesta dell'Ente Tasso di commissione offerto (%)**

In cifre \_\_\_\_\_

In lettere \_\_\_\_\_

**B1 Organizzazione territoriale dell'Istituto:**

(barrare l'opzione prescelta)

] Presenza di agenzia, filiale o sportello nel Comune di Catania

] Presenza di agenzia, filiale o sportello nei Comuni limitrofi ad una distanza non superiore ai 10 Km. Dalla sede dell'E.R.S.U. di Catania

**B2 Modalità di invio di mandati e reversali telematico e condizioni per la conservazione documentale degli stessi con firma digitale in base ai criteri e per il periodo previsto dalle norme vigenti Organizzazione territoriale dell'Istituto:**

(barrare l'opzione prescelta)

Disponibile

] SI

] NO

] gratuito

] Compenso annuo per la conservazione

In cifre \_\_\_\_\_

In lettere \_\_\_\_\_

**B3 Esperienza di servizio: gestione servizio di Cassa e/o Tesoreria di Enti pubblici e territoriali, per almeno un triennio nel periodo 2010-2015.**

(barrare l'opzione prescelta)

] da 1 a 10 Enti

] da 11 a 20 Enti

] oltre 20 Enti

] nessun Ente

**B4 Compenso forfettario annuo a fronte degli oneri relativi a:**

spese postali, telefoniche, utenze, stampati, registri e bollettari, di bollo, da imposte e spese gravanti sugli ordinativi d'incasso e pagamenti ed eventuali altre spese connesse all'esercizio del servizio.

Gratuito

Compenso annuo

In cifre: \_\_\_\_\_

In lettere: \_\_\_\_\_

---

N.B. La presente istanza deve essere sottoscritta e corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti la presente istanza deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento temporaneo ed alla stessa deve essere allegata, a pena di esclusione, la fotocopia, non autenticata, di documento d'identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore.