

## Allegato B - PREVENTIVO

**SERVIZIO DI TESORERIA - COMUNE DI BIBBONA (LI)**

**PERIODO DA 01/01/2025 a 31/12/2029**

<i>CRITERI DI VALUTAZIONE</i>	<i>NOTE</i>	<i>IMPORTI SOGGETTI A VALUTAZIONE (da compilare a cura dell'operatore economico)</i>	
		<i>in cifre</i>	<i>in lettere</i>
<u>COMPENSO ANNUO FORFETTARIO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO A CARICO DEL COMUNE</u>	<i>Massimo annuo consentito Euro 7.500,00</i>		

<u><i>ELEMENTI NON SOGGETTI A RIBASSO</i></u>	<i>(da compilare a cura dell'operatore economico)</i>
<u>TASSO DI INTERESSE ATTIVO SULLE GIACENZE DI CASSA E SU EVENTUALI DEPOSITI PRESSO IL TESORIERE, NONCHE' SUL CONTO DELL'ECONOMO COMUNALE</u>	<i>Punti</i> <hr style="width: 80%; margin: 5px auto;"/> <i>(in cifre)</i> <hr style="width: 80%; margin: 5px auto;"/> <i>(in lettere)</i>
<u>TASSO DI INTERESSE PASSIVO SULL'ANTICIPAZIONE DI TESORERIA</u>	<i>Punti</i> <hr style="width: 80%; margin: 5px auto;"/> <i>(in cifre)</i>

<b><u>ELEMENTI NON SOGGETTI A RIBASSO</u></b>	<b>(da compilare a cura dell'operatore economico)</b>
	_____ ( in lettere)
<b><u>eventuale commissione di accordato tasso trimestrale</u></b>	_____ % (in cifre) _____ % ( in lettere)
<b><u>COMMISSIONE SU TRANSATO PAGAMENTI MEDIANTE POS - BANCOMAT CARTE DI CREDITO, RID, ecc)</u></b>	<b><i>DISPONIBILITA' AD AZZERARE LE COMMISSIONI</i></b>  <input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>NO offre le seguenti commissioni:</i> _____ (in cifre) _____ ( in lettere)
<b><u>N° TERMINALI POS BANCOMAT - PAGOPA</u></b>	<i>Specificare numero dei terminali POS (in cifre e in lettere) e se fissi o mobili</i>  _____ / <i>FISSI</i>  _____ / <i>MOBILI</i>
<b><u>SPORTELLO BANCARIO</u></b>	<i>Specificare località e indirizzo dove è situato lo sportello bancario in cui verrà svolto il servizio di tesoreria oggetto dell'appalto</i>  _____

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_