*Modello allegato B - CRITERI DI VALUTAZIONE DELL’OFFERTA*

|  |
| --- |
| Al COMUNE DI SAN DONACI  **SERVIZI FINANZIARI** |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA DOMANDA DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE A PROCEDURA DI AFFIDAMENTO AI SENSI ART. 50, COMMA 1, DEL D.LGS 36/2023 DA SVOLGERSI IN MODALITA’ TELEMATICA MEDIANTE L’USO DI PIATTAFORMA MEPA PER L’AFFIDAMENTO DEL** servizio di TESORERIA. |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(titolare, legale rappresentante, altro)

dell’operatore economico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale: città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di offrire i seguenti elementi quantitativi di valutazione che si impegna a confermare in sede di trattativa diretta:

|  |  |
| --- | --- |
| ***CRITERI DI VALUTAZIONE*** | ***OFFERTA*** |
| *NUMERO GIORNI a settimana di APERTURA degli SPORTELLI bancari* |  |
| *SPESE TENUTA CONTO, COMMISSIONI E BOLLI (Art. 19) - Importo annuo* |  |
| *ANTICIPAZIONE DI TESORERIA (art. 13 – punto 4) Punti percentuali SPREAD* |  |
| *REMUNERAZIONE DELLA LIQUIDITA’ (Art. 18) – Punti percentuali SPREAD* |  |
| *CORRISPETTIVO (Art. 19) – Importo fortettario annuo omnicomprensivo* |  |

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

…………………………………………