

Da inserire nella Busta 2 - OFFERTA TECNICA

ALLEGATO B – OFFERTA TECNICA

All'Ente Parco Naturale Regionale
Bracciano Martignano
Via Aurelio Saffi 4°
00062 Bracciano (RM)

Oggetto: Affidamento del servizio di Tesoreria dell'Ente Parco Naturale regionale Bracciano Martignano periodo 01/01/2020-31/12/2024 – CIG Z942A88939

La sottoscritta/e impresa/e

Denominazione sociale _____

con sede in _____

C.F. _____ P.I. _____

rappresentata dal _____

in qualità di _____

Denominazione sociale _____

con sede in _____

C.F. _____ P.I. _____

rappresentata dal _____

in qualità di _____

Denominazione sociale _____

con sede in _____

C.F. _____ P.I. _____

rappresentata dal _____

in qualità di _____

per l'esecuzione dell'appalto in oggetto,

OFFRE/OFFRONO

I seguenti valori inerenti l'organizzazione del servizio:

Criterio di valutazione tecnica 1

Ulteriore esperienza di Tesoreria oltre i requisiti già previsti nel Bando (punto 12.3) e nella Istanza di partecipazione (Allegato "A" lettera "k")

Indicare gli Enti per i quali è svolto il servizio di Tesoreria nell'ultimo triennio:

- Ente

Periodo del servizio: dal al

- Ente

Periodo del servizio: dal al

- Ente

Periodo del servizio: dal al

- Ente

Periodo del servizio: dal al

- Ente

Periodo del servizio: dal al

- Ente

Periodo del servizio: dal al

Criterio di valutazione tecnica 2

Contributo netto annuo da corrispondere all'inizio dell'anno finanziario al Parco Naturale Regionale di Bracciano Martignano per attività istituzionali e promozionali dell'Ente:

CONTRIBUTO € _____ (Euro _____)
(in cifre) (in lettere)

Criterio di valutazione tecnica 3

Distanza della sede e/o filiale della Tesoreria dalla sede del Parco sita in Via Aurelio Saffi 4a – Bracciano (RM)

KM DI DISTANZA DA PERCORRERE in cifre _____ in lettere _____

Criterio di valutazione tecnica 4

Numero sportelli bancari aperti nel territorio del Parco (Comuni facenti ovvero Comuni ad una distanza non superiore a 35 km dalla sede dell'Ente) aggiuntivi a quello previsto dal Bando.

(Si considerano gli sportelli funzionanti al momento della presentazione dell'offerta)

N. DI SPORTELLI _____
(in cifre) (in lettere)

Indicazione dell'ubicazione di tutti gli sportelli nel numero sopra indicato (se lo spazio non è sufficiente aggiungere un allegato)

Luogo e data,

Timbro e firma in originale del/i Titolare/i
o Legale Rappresentante/i dell'Impresa

In caso di R.T.I. l'offerta congiunta deve essere sottoscritta da tutte le imprese raggruppate, deve specificare le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, le stesse imprese si conformeranno alla disciplina prevista all'art. 48 del D.Lgs n. 50/2016.

In caso di associazione temporanea di impresa o Consorzio non ancora costituiti:

Per l'impresa	Nome Cognome	Firma e timbro
_____	_____	_____
Per l'impresa	Nome Cognome	Firma e timbro
_____	_____	_____
Per l'impresa	Nome Cognome	Firma e timbro
_____	_____	_____
Per l'impresa	Nome Cognome	Firma e timbro
_____	_____	_____
Per l'impresa	Nome Cognome	Firma e timbro
_____	_____	_____

Per l'impresa

Nome Cognome

Firma e timbro

Alla suddetta dichiarazione allega (barrare la/le casella/e che interessa/no):

- copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore in caso di firma non autenticata;
- (solo per l'impresa capogruppo in caso di R. T. I.) originale o copia autenticata del mandato speciale di rappresentanza se già conferito alla stessa;