

## SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

**MAX punti 30**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
in qualità di:  titolare  legale rappresentante  procuratore  altro (specificare) \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

in relazione alla procedura per l’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DELL’OSPEDALE CIVILE DI BUSCA A.P.S.P – PERIODO 01/01/2024-31/12/2027

### PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA:

<b>OPERAZIONE O SERVIZIO OGGETTO DELL’OFFERTA</b>	<b>CONDIZIONI ECONOMICHE OFFERTE</b>	<b>PUNTEGGIO MASSIMO</b>
Commissioni per bonifici	(€____,____) importo forfettario indipendentemente dal numero di operazioni effettuate.	PUNTI 30 - L’importo più basso tra le offerte otterrà il massimo punteggio. Importi superiori, punteggi ridotti proporzionalmente.

Non è richiesta l’autenticazione della firma da apporsi in calce alla domanda di partecipazione a condizione che la domanda stessa sia corredata, a pena d’esclusione, da un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_