

BANDO DI GARA - ALLEGATO C

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA E SERVIZI AGGIUNTIVI A FAVORE DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ROMA PER IL PERIODO 1° OTTOBRE 2025 – 30 SETTEMBRE 2028, AI SENSI DELL'ART. 71, DEL D. LGS. N. 36/2023

OFFERTA TECNICA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____

Codice fiscale _____

nella sua qualità di _____

dell’operatore economico _____

con sede in _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

con Codice fiscale/Partita IVA n. _____

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA

A.1 Numero degli enti pubblici per i quali è stato gestito il servizio di cassa/tesoreria nell’ultimo triennio (in caso di R. T. I. indicare il numero complessivo di enti gestiti dal raggruppamento).

- n.5 enti ed oltre
- n.2 enti
- n.1 ente
- n. 0 enti

A.2 Numero operatori presso la filiale/agenzia che si occuperà del servizio di cassa.

- n.3 addetti ed oltre
- n.2 addetti
- n.1 addetto
- n.0 addetti

A.3 Distanza tra la sede dell'Ordine e i locali nei quali si svolgerà il servizio di cassa (calcolato con percorso pedonale da google.map).

- Fino a 1000 metri
- Tra metri 1001 e metri 2000
- Oltre 2001 metri

A.4 Servizio gratuito di “*home banking*” con funzioni informative e dispositive per l'accesso diretto in tempo reale agli archivi del conto corrente e per la trasmissione del tracciato informatico relativo alle riscossioni ed ai pagamenti da effettuare e della successiva ricezione del tracciato relativo alle riscossioni ed ai pagamenti effettuati nonché per svolgere eventuali funzioni telematiche.

- SI
- NO

A.5 Presenza dell'Istituto, quale Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) nell'elenco AGID ai fini della procedura PagoPa/Nodo dei Pagamenti.

- SI
- NO

A.6 Indice Common Equity Tier ratio (CET1) alla data del 31 dicembre 2023 o più recente.

A.7 Disponibilità ad installare n. 2 POS, entro 10 giorni lavorativi dalla stipula della convenzione, con spese ed oneri, inclusi canoni di pertinenza, a carico dell'Istituto cassiere stesso, per pagamenti on line presso le sedi dell'Ordine.

- SI
- NO

A.8 Carte di credito a favore e senza spese per l'Ordine.

- n. carte _____

Letto, confermato e sottoscritto il giorno

Il Dichiarante
FIRMA DIGITALE