ALLEGATO 2

FAC-SIMILE SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA
(da legalizzare con l'apposizione di una marca da bollo ogni 4 fogli)

PROCEDURA APERTA
PER CONTRAZIONE DI UN MUTUO PER L'AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA DI PARMA
(codice CIG: 7162229A56)

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'istituto di credito _____
con sede in _____ Via _____
partita IVA n. _____
iscritto alla camera di commercio di _____ cod. attività _____
iscritta nei seguenti registri professionali _____
facendo riferimento agli atti della gara prot. n. _____ del _____ relativo alla gara
per la contrazione di mutuo per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma;

SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE (Istituto mandante):

e il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'istituto di credito _____
con sede in _____ Via _____
partita IVA n. _____
iscritto alla camera di commercio di _____ cod. attività _____
iscritta nei seguenti registri professionali _____
facendo riferimento agli atti della gara prot. n. _____ del _____ relativo alla gara
per la contrazione di mutuo per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma;

DICHIARA/NO

- di avere piena conoscenza del servizio da eseguire e di ogni circostanza che possa interessare l'erogazione delle prestazioni in oggetto;
- di avere preso visione della documentazione di gara e dei suoi allegati e di accettarne senza condizioni tutti i disposti;
- di assumere l'esecuzione del servizio di cui all'oggetto in conformità a quanto richiesto, come segue, dichiarando la propria disponibilità ad accendere lo stesso alle seguenti condizioni economiche:

**TASSO OFFERTO PER LA CONTRAZIONE DI UN MUTUO VENTENNALE
DELL'IMPORTO DI EURO 6.000.000,00, A TASSO FISSO, CON AMMORTAMENTO
A RATE COSTANTI**

Spread da

- Aggiungere
- Togliere

(barrare la voce che interessa)

al tasso fisso del definito sulla base del tasso di riferimento IRS a 20 anni Denaro rilevato 1 giorno lavorativo prima della data di ciascuna erogazione (un giorno lavorativo prima della data di scadenza del periodo di pre-ammortamento per l'importo finale), diminuito/aumentato del seguente spread (considerando il tempo in giorni 365/365):

a) In cifre _____

b) In lettere _____

** Lo spread deve essere espresso al massimo fino al quarto decimale.*

SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE: Indicazione delle quote di finanziamento che saranno erogate dai singoli Istituti raggruppati, tenendo conto che quello con la quota maggiore sarà da considerarsi Capogruppo:

Istituto _____ quota _____;

Istituto _____ quota _____;

Istituto _____ quota _____.

Si precisa infine che in caso di aggiudicazione, gli Istituti - obbligati solidalmente – si conformeranno alla disciplina di cui all'art. n. 48 D. Lgs. n. 50/2016.

Data, _____

Firma
Legale rappresentante Istituto di Credito

SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE (per l'Istituto mandante)

Firma
Legale rappresentante Istituto di Credito