

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura Aperta per la contrazione di un mutuo chirografario di euro 5.700.000,00 per l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, con piano di ammortamento decennale a tasso variabile

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'istituto di credito _____
con sede in _____ Via _____
partita IVA n. _____

SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE

(Istituto mandante, se costituito, ovvero ogni istituto se non ancora costituito):
e il sottoscritto _____

nella sua qualità di _____
dell'istituto di credito _____
con sede in _____ Via _____
partita IVA n. _____

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;

OFFRE

di assumere l'esecuzione del servizio di cui all'oggetto in conformità a quanto richiesto, come segue, dichiarando la propria disponibilità ad accendere il seguente contratto di mutuo:

TASSO OFFERTO PER LA CONTRAZIONE DI UN MUTUO DECENNALE PER L'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA DELL'IMPORTO DI EURO 5.700.000,00 A TASSO VARIABILE

Spread da

Aggiungere

Togliere

(barrare la voce che interessa)

al tasso di riferimento **EURIBOR a 6 mesi** (base calcolo: giorni effettivi/360), rilevato 2 giorni lavorativi antecedenti la data di decorrenza di ciascun periodo di interessi:

a) In cifre

b) In lettere

Lo spread deve essere espresso al massimo fino al terzo 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. 68 D.Lgs. n. 36/2023.

Data, _____

Firma Legale rappresentante Istituto di Credito

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

Firma Legale rappresentante Istituto di Credito

SOLO IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO DI IMPRESE NON COSTITUITO

Firma Legale rappresentante di tutti gli Istituti che costituiranno il raggruppamento
