|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на участника:** |  |
| **Седалище по регистрация:** |  |
| **ЕИК/БУЛСТАТ :** |  |
| **Точен адрес за кореспонденция:** | *(държава, град, пощенски код, улица, №)* |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Факс номер:** |  |
| **Лице за контакти:** |  |
| **E mail:** |  |

**Ц Е Н О В А О Ф Е Р Т А**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поканата:** | ***Предоставяне на финансови услуги от финансови или кредитни институции по смисъла на Закона за кредитните институции за нуждите на УМБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА ЕАД, София*** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с обявената покана, Ви представяме, изготвено съгласно изискванията на документацията за участие, нашето ценово предложение, както следва:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КК** | **КОЛИЧЕСТВEНИ КРИТЕРИИ** | **ПРЕДЛОЖЕНИЕ** |
| КК1 | Такса за месечно поддържане и обслужване на разплащателна сметка в лева – електронно извлечение |  |
| КК2 | Годишна лихва за разплащателна сметка в лева  |  |
| КК3 | Такса за месечно поддържане и обслужване на разплащателна сметка в евро – електронно извлечение |  |
| КК4 | Годишна лихва за разплащателна сметка в евро  |  |
| КК5 | Такса за вноска до 10 000 лева на каса по разплащателна сметка в лева |  |
| КК6 | Такса за директен превод по БИСЕРА в лева- платежни нареждания на хартиен носител |  |
| КК7 | Такса за обслужване на платежно нареждане на хартиен носител по РИНГС |  |
| КК8 | Такса за вътрешнобанков превод в лева- платежни нареждания на хартиен носител |  |
|  КК9 | Такса за масови вътрешнобанкови разплащания |  |
| КК10 | Такса за теглене от банкомат на обслужващата банка |  |
| КК11 | Такса за теглене от банкомат на други банки |  |
| КК12 | Такса за откриване на картови сметки в лева(физическо лице-служител на ***УМБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА*** ЕАД)  |  |
| КК13 | Такса за поддържане и обслужване на картови сметки в лева |  |

Ние сме съгласни нашето предложение да бъде валидно до 24 часа на …………... и ще остане обвързващо за нас, като може да бъде прието по всяко време преди изтичане на този срок.

**Указание: Ценовото предложение се попълва съгласно условията и изискванията на Възложителя.**

Всяка страница от Ценовата листа за която участникът кандидатства, се подписва задължително от лицето, положило по-горе правно обвързващ подпис на настоящото ценово предложение.

Подпис и печат:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата  | \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |
| Име и фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Длъжност  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Упълномощен да подпише предложението от името и за сметка на …..........………………...................................... /**изписва се името на Участника**/ ……..................……..……………...............................................................................

/**изписва се името на упълномощеното лице и длъжността**/.