**Приложение № 2**

УЧАСТНИК:

Седалище и адрес на управление:

ЕИК/Булстат:

ДО

„МБАЛ Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ” АД

ГР. СМОЛЯН

**ЦЕНОВА ОФЕРТА**

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Представяме Ви нашата ценова оферта за участие в обявената от Вас покана с предмет**: „Избор на банкова институция за извършване на комплексно банково обслужване и други финансови услуги за нуждите на „МБАЛ Д-р Братан Шукеров” АД гр.Смолян**.

**1. Платежни и свързани с тях услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Таблица №1* | | | | | | | |
| №по ред | Видове финансови услуги | Мярка | | Прогнозно годишно количество | Ед.цени в лева | Обща цена в лева /колона №4 x колона №5/ | Обща цена в лева /стойността получена от сбора на цените от колона №6 на номенклатурни единици от 1 до 12/ |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | Платежни и свързани услуги, вкл. превод на трудовите възнаграждения на служителите на болницата и управление на разплащателни сметки от финансови институции за нуждите на “МБАЛ Д-р Братан Шукеров” АД: | | | | | |  |
| 1 | Такса за откриване на сметка в лева | | броя | 2 |  |  |  |
| 2 | Такса за откриване на сметка във валута. | | броя | 1 |  |  |
| 3 | Месечна такса за обслужване на 2 броя разплащателни сметки с включено ежемесечно електронно и хартиено извлечение в лева | | броя | 24 |  |  |
| 4 | Месечна такса за обслужване на разплащателна сметка с включено ежемесечно електронно и хартиено извлечение във валута | | броя | 12 |  |  |
| 5 | Такса за нареден вътрешнобанков превод в лева: | |  |  |  |  |
| 5.1 | на хартиен носител | | броя | 60 |  |  |
| 5.2 | чрез интернет банкиране | | броя | 120 |  |  |
| 6 | Такса за нареден междубанков превод в лева чрез БИСЕРА: | |  |  |  |  |
| 6.1 | на хартиен носител | | броя | 600 |  |  |
| 6.2 | чрез интернет банкиране | | броя | 2500 |  |  |
| 7 | Такса за нареден междубанков превод в лева чрез РИНГС: | |  |  |  |  |
| 7.1 | на хартиен носител | | броя | 12 |  |  |
| 7.2 | чрез интернет банкиране | | броя | 12 |  |  |
| 8 | Такса при превод на трудовите възнаграждения на служителите на болницата /прогнозен брой служители 465 бр./ масов файл: | | броя |  |  |  |
| 8.1 | вътрешнобанков превод в лева на хартиен носител | | броя | 300 |  |  |
| 8.2 | междубанков превод в лева на хартиен носител | | броя | 300 |  |  |
| 8.3 | вътрешнобанков превод в лева чрез интернет банкиране | | броя | 300 |  |  |
| 8.4 | междубанков превод в лева чрез интернет банкиране | | броя | 9000 |  |  |
| 9 | Такса за получен превод във валута от друга банка до 5 000 евро | | броя | 15 |  |  |  |
| 10 | Такса за внасяне на суми на каса | |  |  |  |  |
| 10.1 | Такса за внасяне на суми на каса в лeва до 5 000 лв. | | броя | 30 |  |  |
| 10.2 | Такса за внасяне на суми на каса в лeва от 5 001 лв. до 10 000 лв. | | броя | 60 |  |  |
| 11 | Месечна такса за интернет банкиране | | броя | 12 |  |  |
| 12 | Месечна такса за обслужване на ПОС терминал | | броя | 12 |  |  |

1. Годишен лихвен процент по разплащателни сметки в BGN: ………………….
2. Такса при приемане на плащане с дебитни и кредитни карти на POS терминал:

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип транзакция** | **Такса в %** |
| Приемане на плащане с дебитни карти на POS терминал |  |
| Приемане на плащане с кредитни карти на POS терминал |  |
| Общо: |  |

В нашето предложение сме включили всички разходи, свързани с точното и качествено изпълнение в описания вид и обхват. Предложените стойности са определени при пълно съответствие с условията за участие и ни обвързват за целия срок на договора без право на промяна.

ПОДПИС И ПЕЧАТ:

--------------------------------------------------- (име и фамилия)

---------------------------------------------------- (дата)

---------------------------------------------------- (длъжност на управляващия/ представляващия участника)

------------------------------------------------------(наименование на участника)