|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |

**техническо предложение**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование на поканата:** | **Предоставяне на финансови услуги от финансови или кредитни институции по смисъла на Закона за кредитните институции за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум” – София ЕАД** |

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НК** | **НЕКОЛИЧЕСТВЕНИ КРИТЕРИИ** | **ПРЕДЛОЖЕНИЕ** |
| НПИБ | Надеждност на платформа за интернет банкиране |  |
| СОП | Срок за обслужване на плащанията |  |
| РКМ | Развитие на клонова мрежа-близост на обслужващия банков клон |  |
| ББ | Брой собствени банкомати |  |

**Надеждност на платформата за интернет банкиране**

- Наличие на три предвидени защитни механизми …………………..

- Наличие на повече от три предвидени защитни механизми……….

**Срок за обслужване на плащанията -** отразява минималния срок за който ще бъдат обслужени 50 броя плащания на болницата, като максимален брой точки получава кандидата предложил най-кратък срок.

**Развитие на клоновата мрежа -** отразява броя на клоновете за обслужване на клиенти на територията на Столична община. По този показател, максимален брой точки получава кандидатът, който осигурява най-голям брой клонове или финансови центрове за обслужване на клиенти на гише на територията на Столична община.

**Брой собствени банкомати** - отразява броя на функциониращите банкомати на кандидатите на територията на Столична община, на които служителите на болницата могат да теглят суми. По този показател, максимален брой точки получава кандидатът, който осигурява най-голям брой банкомати, на които служителите на болницата, притежаващи дебитни карти, издадени от кандидата могат да теглят суми .

**Забележка: Техническото предложение се попълва съгласно условията и изискванията на Възложителя.**

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

**Приложение : Ценова листа**

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**/.