|  |  |
| --- | --- |
| **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” ЕАД, София** |

**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 |  |
| КЛА | Коефициент на ликвидни активи |  |
| КР | Кредитен рейтинг |  |

**Пояснение на понятията в техническото предложение:**

**Надеждност на платформата за интернет банкиране**

- Наличие на три предвидени защитни механизми (да се опишат)…………..

- Наличие на повече от три предвидени защитни механизми(да се опишат)…

**Срок за обслужване на плащанията -** отразява минималния срок за който ще бъдат обслужени 50 броя платежни нареждания, представени на хартиен носител, 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 .

**Коефициент на ликвидни активи –** отразява възможността една банка да изпълнява редовно и без забава всекидневните си задължения.Участниците посочват изчисления средно аритметично коефициент на ликвидни активи по Наредба 11 на БНБ за периода 01.04.2015 – 30.09.2015 г. За оценяване на обстоятелствата, свързани с оценяване на ликвидността, участниците следва да представят копие на официалните месечни отчет от институцията до БНБ по Наредба 11 от 01.03.2007 г. за управление и надзора върху ликвидността на банките на БНБ за периода 01.04.2015 – 30.09.2015 г. По този показател максимален брой точки получава кандидатът с най-висок коефициент на ликвидност.

**Кредитен рейтинг** - измерителна единица, оценяваща [кредитоспособността](https://bg.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%BE%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82&action=edit&redlink=1" \o "Кредитоспособност (страницата не съществува)) на отделните участници. Доказва се с представяне на заверено копие от сертификат за кредитен рейтинг или друг официален документ, доказващ присъдения актуален кредитен рейтинг(6 месеца към датата на провеждане на процедура по избор на втора обслужваща банка). Точки се присъждат на институцията с най-висок кредитен рейтинг на една от рейтинговите агенции: „S&P”, „Fitch”, „Moody΄s”, „BCRA”. Участник, чийто кредитен рейтинг е по нисък от този, присъден от рейтинговите агенции: „S&P” в дългосрочен и краткосрочен план на Република България – ВВ+/В със стабилна перспектива, не получават точки по този показател.

В случай, че бъда избран за изпълнител на покана с предмет **Предоставяне на финансови услуги от финансови или кредитни институции по смисъла на Закона за кредитните институции за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум” ЕАД, София,** ще поставя терминално устройство АТМ(банкомат)на територията на лечебното заведение**.**

 **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.

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**/.