**СВЕДЕНИЯ ЗА ТЪРГОВСКО – ПРАВНИЯ СТАТУТ НА УЧАСТНИКА**

1. Официалното име на участника ............................................................................

2. Юридическа форма................................................................................................

3. Фирмата се представлява от..................................................................................

4. Седалище и адрес на управление..........................................................................

4.1 Град........................................... пощенски код: ….....................................

4.2 Улица....................................................№.....................................................

4а. Адрес за кореспонденция:

Град........................................... пощенски код: ….....................................

Улица....................................................№.....................................................

Телефон................................................факс.................................................

e-mail ………………………………….

5. ЕИК ....................................................................................................................

6. IBAN .........................................................................................................................

7. BIC ............................................................................................................................

8.Обслужваща банка ...................................................................................................

9. Регистрация по ДДС......................................................................... ДА/НЕ

дата.................................. ...............................................

/подпис и печат/

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Подписаният……………………………………………………….

лична карта №………………., издадена на……………………...от РУ на

МВР…………………………., жител на гр. ………………………………

община………………………, ул. ……………………………№………….

ж.к…………………………....................., бл………….в качеството си на /управител, член на управителния орган/……………………………….....

на ………..........................................................................................................

**Декларирам:**

Срокът на валидност на офертата е …………………………... дни,

/минимум 60/

считано от крайния срок за получаване на офертите.

дата:………. ДЕКЛАРАТОР: ......................

/подпис и печат/

**О Ф Е Р Т А**

Настоящата оферта е подадена от

..........................................................................................................

/наименование на участникa/

и е подписана от

...............................................................................…………………

/трите имена/

в качеството му на

...............................................................................................

/длъжност/

**ДЕКЛАРИРАМ:**

* 1. Срок за обслужване на плащанията

За преводи наредени през БИСЕРА:

* до ………..ч. на текущия ден

За преводи наредени през РИНГС:

* до ………..ч. на текущия ден
  1. Банката, която представлявам има ………………….. броя ATM устройства на територията на гр. София**.**
  2. Предоставяне на допълнителни услуги по дебитни карти:
     1. Предоставяне на кредит - овърдрафт по дебитна карта на служителите на Възложителя:
* в размер до …….. нетни работни заплати

1.3.2 Банката предлага дебитни карти:

безконтактни карти с ЧИП технология - ДА / НЕ

(невярното се зачертава)

карти с ЧИП технология – ДА / НЕ

(невярното се зачертава)

1.3.3 Други услуги при използване на дебитна карта :

* предлагане/използване на платформа за сигурни интернет плащания - ДА / НЕ

(невярното се зачертава)

* предлагане на участия в програми за лоялност - ДА / НЕ

(невярното се зачертава)

1.4 Опит на кандидатапри обслужване на клиенти

Прилагам референции от следните клиенти на банката:

1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ………………………………………………
4. ……………………………………………….
5. ………………………………………………

**ПРЕДЛАГАМ:**

2.1 ……………………………………. лв. МЕСЕЧНА ТАКСА ЗА ВОДЕНЕ НА РАЗПЛАЩАТЕЛНА СМЕТКА ПРИ КАНДИДАТИТЕ ВЪВ ВРЪЗКА С ИЗПЛАЩАНЕ НА ТРУДОВИТЕ ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ НА Медицински Център за Специализирана Извънболнична Медицинска Помощ по Детски Болести ЕООД

2.2 ..................................................... лв. ТАКСИ И КОМИСИОННИ ЗА КАСОВИ ОПЕРАЦИИ

2.3 ....................................................... лв. ТАКСИ ЗА ПРЕВОДИ ОТ СМЕТКА НА Медицински Център за Специализирана Извънболнична Медицинска Помощ по Детски Болести ЕООД

2.4.1 ................................................ лв. ТАКСА ЗА ВЪТРЕШНОБАНКОВ ПРЕВОД НА ТРУДОВИТЕ ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ НА Медицински Център за Специализирана Извънболнична Медицинска Помощ по Детски Болести ЕООД

2.4.2 ................................................ лв. ТАКСА ЗА МЕЖДУБАНКОВ ПРЕВОД НА ТРУДОВИТЕ ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ НА Медицински Център за Специализирана Извънболнична Медицинска Помощ по Детски Болести ЕООД

2.5 …………………………… лв. ЛИХВА ПО РАЗПЛАЩАТЕЛНА СМЕТКА И ДЕПОЗИТНИ ПРОДУКТИ ЗА ПЕРИОД НЕ ПО-КРАТЪК  
ОТ 7 (СЕДЕМ) ДНИ

***Забележка:*** Така посочените са крайни за **Медицински Център за Специализирана Извънболнична Медицинска Помощ по Детски Болести ЕООД**

дата.................................. ...............................................

/подпис и печат/