**Załącznik nr 1**

dnia:…………………………

Pieczęć Wykonawcy

Pełna nazwa i adres:……………………………………

Numer telefonu i faksu (adres e-mail):………………………………………………………..

**OFERTA**

dla:

**Muzeum Zamkowe w Malborku**

**ul.Starościńska1
82-200 Malbork**

Nawiązując do zapytania ofertowego na obsługę i rozliczanie płatności bezgotówkowych dokonywanych przy użyciu elektronicznych systemów płatniczych w posiadanym przez Zamawiającego systemie sprzedaży i rezerwacji.

oferujemy realizację zamówienia objętego zapytaniem ofertowym za:

Oferujemy realizację zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Zakładana wartość płatności za okres 36 miesięcy | 10 000 000 zł |
| 2. | **Szacowana cena ofertowa brutto to prowizja** Wykonawcy podana w % od zakładanej wartości płatności i przeliczona na kwotę w **złotych**. Szacowana cena ofertowa brutto będzie podstawą do porównania ofert.  | ..........% x 10 000 000 zł=**…………..………………………….zł****(Szacowana cena ofertowa brutto)** |

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że współczynnik obsługi płatności SLA wynosi…………………….(wskazać odpowiednio 99.0, 99.1, 99.2, 99.3, 99.4, 99.5.
3. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 na dni, licząc od terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………..
2. ………………………….
3. …………………………..

 ………………………………………………………………

 ( podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej )

\*Wypełnić jeśli dotyczy