**Załącznik nr 2 do RFP**

**Formularz cenowy**

**Badanie marketingowe realizowane metodą Tajemniczy Klient**

Nazwa Dostawcy/Imię i nazwisko........................................................................................................................................

**Łączne wynagrodzenie Wykonawcy nie przekroczy kwoty: …………………………… zł netto, …………………….. zł brutto w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj doradcy** | **Scenariusz** | **Cena brutto w złotych**  **(za jeden wywiad)** |
| Doradcy Klientów indywidualnych (detaliczni) zlokalizowani w Oddziałach Operacyjnych | ROR, depozyt/ rachunek oszczędnościowy, pożyczka/karta kredytowa |  |
| Konsultanci infolinii sprzedażowej | Kontakt telefoniczny (zapytanie o produkt/aktualną promocję) |  |

1. Załączamy pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę, o ile upoważnienie do działania w imieniu Oferenta nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania ofertowego zawartymi   
   w RFP i akceptujemy te warunki.
3. Oświadczamy, że posiadamy potencjał ekonomiczny i techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu umowy.
4. Oświadczamy, że będziemy związani ofertą przez okres 60 dni od terminu złożenia ofert.
5. Oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat wywiązaliśmy się ze zobowiązań wynikających z udzielonych nam zamówień.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze „Standardami postępowania dla dostawców Banku Ochrony Środowiska S.A.” i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.
7. **Informujemy, że:**

* w ramach świadczenia przedmiotowej usługi na rzecz Banku korzystać będziemy   
  z zewnętrznej usługi chmury obliczeniowej, do której ma zastosowanie Komunikat UKNF dotyczący przetwarzania przez podmioty nadzorowane informacji w chmurze obliczeniowej publicznej lub hybrydowej z dnia 23 stycznia 2020 r. **(TAK / NIE)**
* w ramach przedmiotu umowy będziemy dostarczać na rzecz Banku usługę chmurową, do której ma zastosowanie Komunikat UKNF dotyczący przetwarzania przez podmioty nadzorowane informacji w chmurze obliczeniowej publicznej lub hybrydowej z dnia 23 stycznia 2020 r. **(TAK / NIE)**

1. Osoba do kontaktu:

imię i nazwisko: …………………………………

stanowisko służbowe: ………………………………

telefon kontaktowy: …………………………………

email: ……………………………….

Uprawniony do składania oświadczeń w imieniu Oferenta

…………………………………………………………………..

(podpis pieczęć)

Data: …………………………