

| Expedient | Assumpte |
|---------------------|-----------|
| CB HCAMP CSC M 3/20 | Annex 4.6 |

OFERTA ECONÒMICA – LOT 6 (SOBRE B)
(Annex 4.6)

En/Na (*nom de l'apoderat/ da – representant legal*), amb DNI/NIE núm. (XXXXXXXXXX), en (*en nom propi / en representació de l'empresa XXXXXX*), amb CIF (XXXXXXXXXX), i domicili a (*adreça, codi postal i població*), assabentat de la possibilitat de participar en l'adjudicació d'aquest contracte, es compromet a prestar-lo en les següents condicions:

Oferta econòmica

| LOT | CODI CSC | DESCRIPCIÓ PRODUCTE | CONSUM ANUAL HCAMP | NOM EMPRESA | MARCA | REFERENCIA | UNITATS ENVAS | PREU UNITARI SENSE IVA | IVA APLICAT | PREU UNITARI AMB IVA |
|-----|------------|---|--------------------------|-------------|-------|------------|------------------|------------------------------|-------------|----------------------------|
| 6 | 0803010101 | ESPECULUM GINECOLÒGIC TIPUS CUSCO GRAN | 200 | | | | | | | |
| 6 | 0803010102 | ESPECULUM GINECOLÒGIC TIPUS CUSCO NORMAL | 2.500 | | | | | | | |
| 6 | 0803010103 | ESPECULUM GINECOLÒGIC TIPUS CUSCO VIRGINAL | 200 | | | | | | | |

I perquè se'n prengui coneixement i tingui els efectes que correspongui, signo la present declaració, sota la meva responsabilitat.

A signar pel licitador

Raó social

NIF

Nom i cognoms del legal representant

Signatura i segell

Data