



ANNEX 6:

MODEL D'OFERTA ECONÒMICA

El/la Sr./Sra....., amb residència a, al carrer....., número, i amb NIF, declara que, assebitat/ada de les condicions i els requisits que s'exigeixen per a poder ser adjudicatari/ària de l'encàrrec de servei per a la realització de reconeixements mèdics al personal del Departament d'Agricultura, Ramaderia, Pesca i Alimentació i dels seus organismes autònoms durant l'any 2020, derivat de l'Acord marc CCS 2019/2 adjudicat per la Comissió Central de Subministraments del Departament de la Vicepresidència i d'Economia i Hisenda,

☐ Com a representant / apoderat de l'empresa....., segons escriptura de poder núm., de data....., atorgada davant del notari de.....
El·l·m/a senyor/a.....,

☐ Com a licitador/a en nom i interès propis,

Es compromet a executar les prestacions objecte del contracte més amunt ressenyat, amb estricta subjecció als requisits i condicions que es detallen en el document descriptiu de l'expedient, pel següent preu unitari (IVA exempt) per reconeixement mèdic-exàmens de salut (RM-ES):

Preu pressupost / RM-ES	Preu oferta / RM-ES
55,00 €	

I, perquè consti, signa aquesta oferta econòmica.

(Lloc i data)

(Signatura del licitador o de l'apoderat)
(Segell de l'empresa)