**ANNEX C**

Núm. Exp.: **SCS-2024-8-2**

**PROPOSICIÓ ECONÒMICA**

**DADES DE LA PERSONA PROPOSANT**

Nom i cognoms

**DADES DE L'EMPRESA**

Nom de la raó social NIF

Adreça C.Postal Municipi

Telèfon E-MAIL

**OBJECTE DE L’EXPEDIENT**

Serveis de revisió lingüística, maquetació i disseny d'infografies del programa d'harmonització farmacoterapèutica del Servei Català de la Salut

**Import de l'execució**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activitats** | **Quantitat estimada** | **preu unitari** | **preu total** |
| Línia gràfica del Programa d'harmonització | 1 |  |  |
| Disseny i elaboració del catàleg de plantilles | 4 |  |  |
| Correcció lingüística de documents de llenguatge d'especialitat de les ciències de la salut (preu per paraula) | 160.000 |  |  |
| Maquetació documents < 5 pàgines | 64 |  |  |
| Maquetació documents 5-10 pàgines | 15 |  |  |
| Maquetació documents > 10 pàgines | 2 |  |  |
| Infografia | 1 |  |  |
|  | **Preu total** | |  |
|  | **Preu total IVA inclòs** | |  |

La persona les dades de la qual s'esmenten més amunt es compromet, en nom propi o de l'empresa que representa, a fer-se càrrec dels serveis descrits per l’import consignat en aquesta proposició econòmica.