

EXPEDIENT 24RH0003 – Gestió d'horaris i calendaris BOLD - GP
MODEL D'OFERTA ECONÒMICA

D. amb domicili acarrer núm. codi postal....., telèfon , fax....., titular del NIF número actuant en nom propi (o en representació de amb NIF/C.I.F. núm. i domicili al carrer..... número....., codi postal....., telèfon , fax.....), assabentat de la publicació del procediment de referència, creu que es troba en situació d'acudir com a ofertant.

A aquests efectes DECLARA que coneix les prescripcions tècniques i el Plec de Clàusules Administratives Particulars que serveixen de base a la convocatòria, que accepta incondicionalment les seves clàusules i el que disposa la Llei de Contractes del Sector Públic, i que reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides per a contractar amb l'Administració, i que es compromet en nom dea realitzar l'objecte del contracte amb estricta subjecció als expressats requisits i condicions que es detallen en la proposició, quedant inclòs en els preus que s'ofereixen els impostos, taxes i gravàmens corresponents:

LOT ÚNIC- CENTRE	Exercici	PRESSUPOST SORTIDA (IVA exclòs)	IMPORT OFERTAT (IVA exclòs)
CONSORCI CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ	2023	41.388,00.-€	
	2024	41.388,00.-€	
	TOTAL	82.776,00.-€	

A a de de 2023

Signatura i Segell