**ANNEX Nº 1: OFERTA ECONÒMICA**

El/la senyor/a...............................**,** com a................................................(*assenyaleu les vostres facultats de representació: administrador/a únic, apoderat/da,...*), de l’empresa....................................,

En relació amb la contractació del servei de prevenció de riscos laborals aliè per l’ARC, formula la següent oferta econòmica:

**Cost del servei:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Especialitats tècniques** |  |  |
| 1 | Hores de dedicació mínima anuals | 113h (A) | **IVA** |
| Preu hora màxim ET | (B) |
| COST TOTAL ET | *C=A x B (en €)* | (1) |
|  |  |  |  |
| 2 | Hores de dedicació mínimes del personal tècnic a les instal·lacions de l'ARC (5h quinzenals) | 100 (D) | **IVA** |
| Preu hora màxim ET | (E) |
| COST TOTAL ET | *F=D x E (en €)* | (2) |
|  |  |  |  |
|  | **Vigilància de la Salut** |  |  |
| 3 | *Estimació nº recos/any* | 210 (G) | **IVA** |
| Preu màxim reco | (H) |
| COST TOTAL RECOS | *I=G x H (en €)* | 0,00 € |
|  |  |  |  |
| 4 | *Nº Visites presencials quinzenals del personal mèdic al centre de l'ARC a Barcelona* | 18 | **IVA** |
| Nº hores dedicació per visita | 2h |
| Nº total hores metge any | 36h (J) |
| Preu màxim hora metge | (K) |
| COST TOTAL VISITES QUINZENALS | *L=J x K (en €)* | (3) |
|  |  |  |  |
| 5 | *Activitats de la disciplina de medicina del treball descrites en el Plec de prescripcions tècniques (exclosos els reconeixements mèdics).* | 52h (M) | **IVA** |
| Preu màxim hora metge | (N) |
| COST TOTAL ALTRES ACTIVITATS MÈDIQUES | *O=M x N (en €)* | (4) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | *Estimació nº marcadors tumorals a realitzar* | 135 (P) | **IVA** |
| *Preu marcadors tumorals* | (Q) |
| COST TOTAL MARCADORS TUMORALS | *R=P x Q (en €)* | 0,00 € |
|  |  |  |  |
| 7 | *Estimació nº recos ginecològics/any* | 50 (S) | **IVA** |
| Preu reco ginecològic màxim | (T) |
| COST TOTAL GINECOLÒGICS | *U=S x T (en €)* | 0,00 € |
|  |  |  |  |
|  | **COST TOTAL ET** | **(V) = C+F** | (5)=1+2 |
|  | **COST TOTAL VS** | **(W)=I+L+O+R+U** | (6)= 3+4 |
|  | **COST TOTAL DEL SERVEI** | **(X)= V+W** | (7)= 5+6 |
|  | **COST TOTAL DEL SERVEI (AMB IVA)** | **(Y) + (7)** |

Aclariments:

1. Els espais en groc són els que hauran d’omplir els licitadors en la seva oferta.
2. El preu de licitació que es tindrà en compte de cara a valorar l’oferta econòmica segons la fórmula explicada en els criteris d’adjudicació serà el valor **(X)**.
3. El preu dels marcadors tumorals **(Q)**, s’ha de fer a partir del darrer perfil que es va fer servir l’any 2022 i que contenia els següents paràmetres:

|  |  |
| --- | --- |
| **Perfil marcadors tumorals en dones** | **Principals localitzacions tumorals associades** |
| Alfa-Fetoproteïna (AFP) | Fetge, “Seno Endodérmico” |
| Fracció Beta de Hormona Gonadotrofina Coriònica (b-hCG) | Tumors Trofoblàstics |
| Antigen Carcinoembrionari (CEA) | Neoplàsies Epitelials (Mama, Colon, Estómac) |
| Antigen Carbohidrat 19.9 (CA 19.9) | Pàncreas, Estómac, Colon i Recte, Ovari |
| Antigen Carbohidrat 125 (CA 125) | Ovari, Endometri |
| Antigen Carbohidrat 15.3 (CA 15.3) | Mama, Ovari |
| **Perfil marcadors tumorals en homes** | **Principals localitzacions tumorals associades** |
| Alfa-Fetoproteïna (AFP) | Fetge, Testicle |
| Fracció Beta de Hormona Gonadotrofina Coriònica (b-hCG) | Tumors Trofoblàstics |
| Antigen Carbohidrat 19.9 (CA 19.9) | Pàncreas, Estomac, Colon i Recte |
| Antigen Carbohidrat 125 (CA 125) | Pulmó |
| Antigen Prostàtic Específic total (tPSA) | Pròstata |
| Antigen prostàtic Específic lliure (fPSA) – Només si tPSA > 4 ng/mL | Pròstata |

I, perquè consti, signo aquesta declaració responsable.

*(lloc i data)*

*Signatura del/de la declarant*

*Segell de l’empresa licitadora*