**ANNEX 2 PCAP - MODEL D’OFERTA ECONÒMICA: SERVEI DE MANTENIMENT DE LA RESSONÀNCIA MAGNÈTICA, I EL SOFTWARE I LES APLICACIONS ASSOCIADES, INSTAL·LADA A L'HOSPITAL RESIDÈNCIA SANT CAMIL.**

El/la Sr./Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proveït de DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que, assabentat de l’anunci publicat al perfil del contractant del Consorci Sanitari de l’Alt Penedès i Garraf i de les condicions i requisits que s’exigeixen per al **servei de manteniment de la ressonància magnètica, i el software i les aplicacions associades, instal·lada a l'Hospital Residència Sant Camil,** amb expedient número **CSAPG PN 2024/05**, es compromet, en nom i representació de l’empresa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proveïda de NIF núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a executar el contracte corresponent amb estricta subjecció als requisits i condicions estipulats per l’oferta descrita a continuació:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTE**  | **PREU MÀXIM****(IVA exclòs)**  | **PREU OFERTAT****TOTAL****(IVA exclòs)** | **IMPORT****(21% IVA)**  | **PREU OFERTAT TOTAL****(IVA inclòs)**  |
| **Oferta econòmica global (\*)** | **340.000,00 €** |   |   |   |

**(\*) L’oferta Global serà la que s’obtingui de sumar les quatre (4) anualitats:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTE**  | **PREU MÀXIM****(IVA exclòs)**  | **PREU OFERTAT****TOTAL****(IVA exclòs)** | **IMPORT****(21% IVA)**  | **PREU OFERTAT TOTAL****(IVA inclòs)**  |
| **Oferta econòmica anual** | **85.000,00 €** |   |   |   |

*(quedaran excloses del procediment de licitació les ofertes que presentin un import superior al de licitació)*

I per a que consti signo aquesta oferta.

(Signatura i segell de l’empresa)

Lloc i data: