**ANEXO 2 AL PLIEGO DE CLÁUSULAS ADMINISTRATIVAS PARTICULARES APLICABLE AL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS TÉCNICOS AUDIOVISUALES PARA LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO DE CULTURA CONTEMPORÁNEA DE BARCELONA (CCCB)**

Expediente núm.: CCCB/2024/0006431

**Modelo de proposición relativa a los criterios evaluables de forma automática**

D./Dª. .......... con NIF núm. .........., en nombre propio / en representación de la empresa .........., CIF núm. .........., domiciliada en .........., CP .........., calle .........., núm. .........., dirección electrónica: .........., enterado/a de las condiciones exigidas para optar a la contratación relativa a la prestación de los servicios técnicos audiovisuales para las actividades del CCCB, se compromete a llevarla a cabo con sujeción a los pliegos de prescripciones técnicas particulares y de cláusulas administrativas particulares, que acepta íntegramente:

* **Proposición económica:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | OFERTA DEL LICITADOR |
|  | Precio unitario máximo(IVA excluido) | Precio unitario ofrecido(IVA excluido) | Tipo % IVA | Importe IVA | Total precio unitario ofrecido (IVA incluido) |
| Técnico audiovisual – día laborable diurno | 27,73€/h |  |  |  |  |
| Responsable audiovisual –día laborable diurno | 37,84€/h |  |  |  |  |
| Técnico audiovisual – horario nocturno o festivo | 31,89€/h |  |  |  |  |
| Responsable audiovisual - horario nocturno o festivo. | 43,52€/h |  |  |  |  |

* **Proposición técnica de criterios automáticos**

**Criterio 3:** Reducción a 12 horas del tiempo establecido en las cláusulas 3 y 5 del Pliego de Prescripciones Técnicas, a contar desde la petición del CCCB

|  |
| --- |
| **Reducción del tiempo de respuesta por debajo de las 24 horas** |
| Ofrece una respuesta en un tiempo máximo de 12 horas. | Sí | No |
|  |  |

*\*Marcar la opción que se ofrezca. Las propuestas que no contengan ninguna casilla marcada o contengan dos casillas marcadas no se tomarán en consideración y obtendrán 0 puntos.*

**Criterio 4:** Nivel de calificación en inglés del personal adscrito

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Número de personas con certificado B1 de inglés o superior |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Marcar la opción que se ofrezca. Las propuestas que no contengan ninguna casilla marcada o contengan más de una casilla marcada no se tomarán en consideración y obtendrán 0 puntos.*

*(Lugar, fecha y firma de la empresa)*