**ANNEX 2 AL PLEC DE CLÀUSULES ADMINISTRATIVES PARTICULARS APLICABLE AL CONTRACTE PER LA PRESTACIÓ DELS SERVEIS TÈCNICS AUDIOVISUALS PER A LES ACTIVITATS DEL CENTRE DE CULTURA CONTEMPORÀNIA DE BARCELONA (CCCB)**

 Expedient núm.: CCCB/2024/0006431

**Model de proposició relativa als criteris avaluables de forma automàtica**

El Sr./La Sra. .......... amb NIF núm. .........., en nom propi / en representació de l’empresa .........., CIF núm. .........., domiciliada a .........., CP .........., carrer .........., núm. .........., adreça electrònica: .........., assabentat/da de les condicions exigides per a optar a la contractació relativa a la prestació dels serveis tècnics ausioviduals per a les activitats del CCCB, es compromet a portar-la a terme amb subjecció als plecs de prescripcions tècniques particulars i de clàusules administratives particulars, que accepta íntegrament:

* **Proposició econòmica:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | OFERTA DEL LICITADOR |
|  | Preu unitari màxim(IVA exclòs) | Preu unitari ofert(IVA exclòs) | Tipus % IVA | Import IVA | Total preu unitari ofert (IVA inclòs) |
| Tècnic audiovisual – dia laborable diürn | 27,73€/h |  |  |  |  |
| Responsable audiovisual –dia laborable diürn | 37,84€/h |  |  |  |  |
| Tècnic audiovisual – horari nocturn o festiu | 31,89€/h |  |  |  |  |
| Responsable audiovisual – horari nocturn o festiu.  | 43,52€/h |  |  |  |  |

* **Proposició tècnica de criteris automàtics**

**Criteri 3:** Reducció a 12 hores del temps establert a les clàusules 3 i 5 del Plec de Prescripcions Tècniques, a comptar des de la petició del CCCB

|  |
| --- |
| **Reducció del temps de resposta per sota de les 24 hores** |
| Ofereix una resposta en un temps màxim de 12 hores. | Sí | No |
|  |  |

*\*Marcar l’opció que s’oferti. Les propostes que no continguin cap casella marcada o bé contingun dues caselles marcades no es prendran en consideració i obtindran 0 punts.*

**Criteri 4:** Nivell de qualificació en anglès del personal adscrit

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Número de persones amb certificat B1 d’anglès o superior |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Marcar l’opció que s’oferti. Les propostes que no continguin cap casella marcada o bé contingun més d’una casella marcada no es prendran en consideració i obtindran 0 punts.*

*(Lloc, data i signatura de l’empresa)*