



## SERVEI DE SUBMINISTRAMENT de GELASPAN

### OFERTA ECONÒMICA

El/la Sr/Sra..... amb domicili a ..... i NIF nº ....., declara que, assabentat/da de les condicions i els requisits que s'exigeixen per poder ser adjudicatari/ària del contracte ..... es compromet en nom propi / en nom i representació de l'empresa..... a executar-lo amb estricta subjecció als requisits i condicions estipulats en el Plec de Clàusules Administratives Particulars i en el de Prescripcions Tècniques Particulars, amb el pressupost i condicions tècniques següents:

### GELASPAN

DESCRIPCIÓ	UNITATS AECT- HC anys	PREU UNITARI (IVA exclòs)	PREU TOTAL (IVA exclòs)
Gelaspan 40 mg/ml solució para perfusión 500 10 EP CN 606077.3 1 Caja 10 uds	80		
<b>OFERTA SUBMINISTRAMENT CLORHEXIDINA, IVA EXCLÒS (€)</b>			
<b>Expressat en xifres</b>			
<b>Expressat en lletres</b>			

En virtut de tot l'anterior, s'entén que l'adjudicatari no podrà facturar aquests conceptes anteriorment exposats com a complement o factura separada del serveis objecte del contracte.

No s'acceptaran ofertes que no presentin preus unitaris de la totalitat dels conceptes anteriorment especificats, ni altres ofertes que impliquin un alça de qualsevol dels preus màxims establerts per cadascun dels conceptes.

I, perquè consti, signa aquesta oferta.

(Lloc i data )

(Signatura del Licitador o de l'Apoderat) / (Segell de l'empresa)