|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEX 3:** | **MODEL CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT FORMULES AUTOMÀTIQUES: Proposta econòmica** |
| ***(Declaració, OBLIGATORIA, a lliurar al sobre número C)*** |

**OFERTA PER A LA REALITZACIÓ DEL CONTRACTE RELATIU A: (TÍTOL DEL PROCEDIMENT)**

El Sr./a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assabentat/da de la licitació de la FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA DE L’HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de l’encapçalament, es compromet, en nom i representació de l’empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a:

Compromís d’executar el contracte per un preu a tant alçat de ...........................€ (totes xifres en lletres i en números), dels quals...........................................€, corresponen al preu del contracte i .........................€ corresponen a l'Impost sobre el Valor Afegit.

Termini d’execució: l’indicat en el Quadre de característiques o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termini de validesa de l’oferta........................................

A ………… de ……………….. de …………