**ANNEX NÚM. 1 DEL PCAP**

*El Sr. /La Sra. .............................. amb residència a ......................................... carrer...................................... núm. ................, de l’empresa..............................................., assabentat de l’anunci publicat al .................................... i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del servei de “....................................”, es compromet en nom (propi o de l’empresa que representa) a realitzar-les amb estricta subjecció a les següents condicions:*

Criteris avaluables amb fórmules automàtiques

1. **OFERTA ECONÒMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Prima màxima mensual (IVA exclòs)** | **Prima mensual oferta**  **(IVA exclòs)** |
| Opció A: Cobertura sense Hospitalització (producte bàsic de consulta mèdica i proves diagnòstiques). | 42,00 euros | euros |
| Opció B: Cobertura amb Hospitalització (producte de Quadre Mèdic). | 65,00 euros | euros |

1. **OFERTA D'AVALUACIÓ AUTOMÀTICA**

Els licitadors aportaran en el Sobre núm. 3una declaració responsable en relació als criteris de valoració d’aquest apartat i la documentació que ho acrediti:

Marcar amb una “x” la casella corresponent a Si o No, i indicar dins la casella *[Núm.]* el número que correspongui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓ** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONS** |
| Que l’assistència sanitària a l’estranger sigui superior a 90 dies.  5 punts |  |  | *[Núm.] dies d’assistència sanitària a l’estranger.* |
| Que les empreses tinguin elaborat i apliquin voluntàriament un pla d’igualtat efectiva de dones i homes; és a dir, que les empreses que no es trobin en cap de les situacions per a les quals la Llei del Parlament de Catalunya 17/2015, de 21 de juliol, obliga a tenir el referit pla, o a les que estiguin obligades i en millori les condicions”.  5 punts |  |  | *-Aportar documentació acreditativa-* |
| Millora del capital assegurat per urgències mèdiques a l’estranger superior a 20.000€.  5 punts |  |  | *[Núm.] capital assegurat per urgències mèdiques a l’estranger.* |

Signat,

*Termini de validesa de la oferta............................4 mesos*

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