**ANNEX II AL PCAP PER A LA CONTRACTACIÓ DEL SERVEI DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS ALIÈ I VIGILÀNCIA DE LA SALUT DELS EMPLEATS MUNICIPALS DE L’AJUNTAMENT DE SANTA MARGARIDA I ELS MONJOS**

Model de proposició econòmica relativa als criteris d’adjudicació avaluables de forma automàtica

**A INSERIR EN EL SOBRE C**

"El Sr./La Sra.......................................... amb NIF núm................., *en nom propi / en representació de l’empresa .............., en qualitat de ..., i segons escriptura pública autoritzada davant Notari ......, en data ..... i amb número de protocol .../o document ..., CIF núm. .............., domiciliada a........... carrer ........................, núm.........., (persona de contacte......................,* adreça de correu electrònic ................, telèfon núm. ............... i fax núm.. .. .....................), assabentat/da de les condicions exigides per optar a la contractació relativadel servei de prevenció de riscos laborals aliè i vigilància de la salut dels empleats municipals de l’Ajuntament de Santa Margarida i els Monjos**,** es compromet a portar-la a terme amb subjecció al Plec de Clàusules Administratives Particulars i al Plec de Prescripcions Tècniques, que accepta íntegrament, per les quantitats següents:

Cap dels imports pels diferents conceptes avaluables pot ser 0,00€.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OFERTA DE LICITADOR** |
| **Preu màxim (IVA exclòs), en els diferents criteris avaluables. Cap oferta pot esser igual a zero, serà motiu d’exclusió** | **Preu ofert****IVA exclòs** | **Tipus % IVA** | **Import IVA** | **Total base ofert****(IVA inclòs)** |
| Oferta en prevenció tècnica (màx. 22.000€ - dos anys inicials de contracte)  |  |  |  |  |
| Oferta en vigilància de la salut col·lectiva (màx. 4.200€ - dos anys inicials de contracte) |  |  |  |  |
| L’Oferta en vigilància de la salut individual (màx. 7.000€ - dos anys inicials de contracte – contempla previsió de 60 reconeixements) |  |  |  |  |
| Total pels dos anys inicials del contracte (màx. 33.200,00€ - suma dels apartats anteriors) |  |  |  |  |

***Increment del nombre de reconeixements mèdics addicionals als inicialment previstos (assenyala amb una creu l’opció escollida) :***

|  |  |
| --- | --- |
| Cap reconeixement mèdic addicional  |  |
| Fins a 5 reconeixements mèdics addicionals  |  |
| Fins a 10 reconeixements mèdics addicional.  |  |
| Fins a 20 reconeixements mèdics addicionals  |  |

***Hores tècniques addicionals anuals a les establertes en el plec de prescripcions tècniques (assenyala amb una creu l’opció escollida):***

|  |  |
| --- | --- |
| Cap hora addicional  |  |
| 10 hores addicionals  |  |
| 20 hores addicionals  |  |
| 40 hores addicionals  |  |

(*Data i signatura electrònica*)*.”*