**Proposició econòmica i criteris subjectes l’aplicació de fórmules**

**Dades de l’empresa proposant**

Nom

Domicili de la seu social Localitat i CP Telèfon

NIF/CIF Fax Adreça electrònica

**Dades de la persona representant de l’empresa proposant**

Cognoms i nom NIF

Domicili Localitat i CP Telèfon

Relació amb la firma comercial

propietari apoderat altres (indiqueu-les: )

**OFERTA ECONOMICA (70 punts)**

(Els preus oferts no podran superar el pressupost base de licitació)

**GESAT, SAM.-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Import màxim sense IVA** | **Preu unitari ofertat (sense IVA)** |
| Informe de baixa complexitat, revisió o redacció d’escrits. | 100 € |  |
| Informe d’alta complexitat, revisió d’expedients disciplinaries o altres procediments laborals/administratius | 150 € |  |
| Qualsevol altre document, diferent als anteriors, necessari per a la correcte gestió del departament | 150 € |  |
| Per cada tramitació d’expedients d’estrangeria | 400 € |  |

\*EN EL CAS DE QUE UNA PROPOSTA SUPERI ALGUN DELS PREUS MAXIMS SERÀ EXCLOSA.

La persona, les dades de la qual s’esmenten més amunt, es compromet, en nom propi o de l’empresa que representa, a fer-se càrrec de l’execució de l’objecte descrit, per la quantitat d’euros consignada en aquesta proposició econòmica.

* **MÁSTERS I/O POSTGRAUS EN L’ÁMBIT LABORAL I/O DE LA FUNCIÓ PÚBLICA**

**SÍ NO**

**Número de màsters:**

**Número de postgraus:**

* **DOCÈNCIA UNIVERSITARIA L’ÁMBIT LABORA L**

**SÍ NO**

**Marcar amb una X, en cas que la resposta sigui “SI”:**

* **Més de 10 hores impartides \_\_**
* **Més de 20 hores impartides \_\_**
* **Més de 30 hores impartides \_\_**
* **NEGOCIACIÓ COL·LECTIVA EN L’ÀMBIT SANITARI EN EL DARRERS 10 ANYS**

**SÍ NO**

**Número de convenis sectorials:**

* **EQUIP ADVOCATS LABORAL**

**Número d’anys d’experiència:**