# ANNEX: MODEL D’OFERTA DE CRITERIS QUANTIFICABLES MITJANÇANT L’APLICACIÓ DE FÓRMULES

El/la Sr/a.      , amb NIF      , actuant en nom propi / en nom i representació de l’empresa      , amb NIF      , de la qual actua en qualitat de (administrador únic, solidari o mancomunat, o apoderat solidari o mancomunat), segons escriptura pública atorgada davant el notari      , en data       i amb número de protocol      , DECLARA sota la seva responsabilitat que, assabentat/ada de les condicions i els requisits que s’exigeixen per poder ser l’empresa adjudicatària del contracte de Concessió de servei de l’explotació del bar amb servei de consergeria i control de les instal·lacions esportives del camp municipal de futbol de Montgat amb expedient número 4399/2023, es compromet a executar-lo amb estricta subjecció als plecs de clàusules administratives i de prescripcions tècniques, que accepta íntegrament, d’acord amb la següent proposició econòmica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Xifres | Lletres |
| **A. Cànon anual ofertat** | \_\_\_\_\_\_\_\_ € |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Proposta de tarifes de venda al públic** | Import proposat |
| Cafè |  |
| Cafè amb llet |  |
| Tallat |  |
| Entrapà fred |  |
| Entrepà calent |  |
| Refresc |  |
| Aigua |  |
| Beguda isotònica |  |
| Infusions |  |
| Suc de fruites |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. Disposar d’acreditació d’haver realitzat curs de reanimació i ús del desfibril·lador (DEA)** | SI/NO |

 , a data de la signatura electrònica.

(Nom i cognoms, signatura)