**Expedient CSI2024058**

**Annex 2.3 OFERTA DE REBAIXA SOBRE PREUS CONTRADICTORIS TARIFATS**

**DADES DE LA PERSONA PROPOSANT**

Nom i cognoms: DNI:

**DADES DE L'EMPRESA**

Nom de la raó social: NIF:

Telèfon: FAX: correu electrònic:

**OBJECTE**

[OBRES] DEL [CENTRE], DEL CONSORCI SANITARI INTEGRAL.

**OFERTA DE REBAIXA SOBRE PREUS VENTA AL PÚBLIC (PVP IVA EXCLÒS)**

PERCENTATGE: **xx,xx** %

La persona amb 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 la rebaixa que s’aplicarà sobre les tarifes en vigor dels fabricants (PVP IVA exclòs) que es determinin durant el desenvolupament de l’obra per l’elaboració de preus de partides no contemplades en el projecte original.

|  |
| --- |
| Signatura del licitador /representant de l’empresa |
| Data i lloc: |