**EXPEDIENT: SER2025-005**

**MODEL D’OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AUTOMÀTICS**

D. .......................... amb domicili a ........carrer .............. núm....... codi postal……., telèfon ............ , fax……….., titular del NIF número ....................... actuant en nom propi (o en representació de ......... amb NIF/C.I.F. núm.............. i domicili al carrer............ número....., codi postal……, telèfon ........, fax……….), creu que es troba en situació d’acudir com a ofertant.

A aquests efectes DECLARA que coneix les prescripcions tècniques i el Plec de Clàusules Administratives Particulars que serveixen de base a la convocatòria, que accepta incondicionalment les seves clàusules i el que disposa la Llei de Contractes del Sector Públic, i que reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides per a contractar amb l’Administració, i que es compromet en nom de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realitzar l’objecte del contracte amb estricta subjecció als expressats requisits i condicions que es detallen en la proposició, quedant inclòs en els preus que s’ofereixen els impostos, taxes i gravàmens corresponents.

1. CRITERI PREU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Serveis proteòmica OLINK | Import total servei s/IVA |  |
| Import total servei IVA |  |

**S’han d’emplenar les cel·les en blanc**

1. NOMBRE DE REUNIONS AL LLARG DEL PROJECTE AMB L’EQUIP INVESTIGADOR

|  |  |
| --- | --- |
| SI (indicar nombre de reunions) | NO |
|  |  |

**En cas d’oferir reunions al llarg del projecte s’ha d’indicar el nombre de reunions ofertes en la cel·la “SI”**

**En cas de no oferir reunions al llarg del projecte, marcar la cel·la “NO” amb una creu**

1. REUNIONS PRESENCIALS

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

**Marcar la cel·la corresponent amb una creu**

1. REDUCCIÓ TERMINI D’ENTREGA

|  |  |
| --- | --- |
| SI (indicar termini d’entrega ofert) | NO |
|  |  |

**En cas d’oferir una reducció del termini d’entrega s’ha d’indicar el nou termini d’entrega ofert en la cel·la “SI”**

**En cas de no oferir una reducció del termini d’entrega, marcar la cel·la “NO” amb una creu**

1. UTILITZACIÓ SEQÜENCIADOR ILLUMINA NOVASEQ X PLUS

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |
|  |  |

**Marcar la cel·la corresponent amb una creu**