**ANNEX OE**

**OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AVALUABLES OBJECTIVAMENT**

El Sr/a. …………………………………………………….., major d’edat, amb domicili a ……………………………, carrer de………………………………………………núm.……….., en nom i representació de l’empresa ……………………………..................................., amb domicili a ………………………………., carrer …………………………………………, amb N.I.F. núm. …………………….. , assabentat de l’anunci publicat al perfil de la Fundació Sant Hospital de la Seu d’Urgell i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de serveis corresponent a l’expedient:

**Expedient:** Contractació del subministrament d’una taula quirúrgica de cirurgia general pel departament de bloc quirúrgic per a la Fundació Sant Hospital.

**Codi d’expedient: FSH PN 1-2025**

**ES COMPROMET**, en nom (propi o de l'empresa que representa, si aplica) a realitzar el subministrament corresponent a l’objecte de la present licitació, amb estricta subjecció als esmentats requisits i condicions, per les quantitats assenyalades a continuació:

**OFERTA ECONÒMICA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepte** | **Import màxim sense IVA** | **Import ofertat pel licitador sense IVA** |
| Pressupost base de licitació | 36.635,72 € |  |

Signatura electrònica