|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  |
|  |  |
| Proposició econòmica de contractació | | |

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:     ) | |

### Dades de l’objecte del contracte

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Núm. d’expedient  CO/AH01/1101445148/25/PS | | | Data de publicació de l’anunci  16/09/2025 | Núm. de DOGC/BOE/DOCE |   Descripció de l’objecte    obra de reforma del suport estructural de les torres tècniques (fase 1) de l’Hospital Universitari Vall d’Hebron. . | | |
| Import de l’execució, exclòs l’IVA | | |
| % de l’IVA | Import de l’IVA | |
| Import total de l’execució, inclòs l’IVA | | |
| 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. | | |
| Signatura de la persona proposant  Lloc i data | | Segell de l’empresa |

ICS 1031 M a (12/10)