**ANNEX 1 OFERTA ECONÒMICA**

*"El Sr./La Sra.......................................... , en nom propi / en representació de l’empresa .............., en qualitat de ..., i segons escriptura pública autoritzada davant Notari ......, en data ..... i amb número de protocol .../o document ..., CIF núm. .............., domiciliada a........... carrer ........................, núm.........., (persona de contacte......................, adreça de correu electrònic ................, telèfon núm. ............... i fax núm.. .. .....................), assabentat/da de les condicions exigides per optar a la contractació específica amb núm.**CES-0825-80, relativa al* contractació del subministrament de reactius/rotors compatibles amb l’equip Pointcare V3 MNCHIP per a la plataforma d’histopatologia de la Fundació Institut d'Investigació Biomèdica (IRB Barcelona) en el marc d’homologació de proveïdors per al sistema dinàmic d’adquisició (SDA) per al subministrament de material de laboratori. expedient 23/02 promogut pel Consorci de Serveis Universitaris de Catalunya (CSUC)*, es compromet a portar-la a terme amb subjecció al Plec de Clàusules Administratives Particulars i al Plec de Prescripcions Tècniques Particulars, que accepta íntegrament, per un total de ................ (indicar import màxim sense IVA resultant de multiplicar els preus unitaris oferts per les respectives referències pel preu unitari de les caixes per les unitats estimades respectivament per l’IRB Barcelona), i pels preus unitaris següents:*

**A.1) Oferta econòmica basada en preus unitaris:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREUS UNITARIS SUBMINISTRAMENT DE REACTIUS/ROTORS COMPATIBLES AMB L’EQUIP POINTCARE V3 MNCHIP** | | | **OFERTA LICITADOR** | | | | |
| **Descripció** | **Preu unitari màxim de la licitació** | **Unitats estimades** | **Referència** | **Preu unitari ofert € (IVA exclòs)** | **Import IVA (21%)** | **Preu unitari ofert € (IVA inclòs)** | **Resultant mutiplicació preu € ofert (IVA exclòs) per unitats estimades** |
| Panel General (16 parámetros) | 9,99 € | *100* |  |  |  |  |  |
| Panel General Plus (19 parámetros) | 10,99 € | *50* |  |  |  |  |  |
| Panel Integral (24 parámetros) | 12,99 € | *200* |  |  |  |  |  |
| Panel Renal/Hepático (12 parámetros) | 9,49 € | *30* |  |  |  |  |  |
| Panel Hepático (12 parámetros) | 9,49 € | *30* |  |  |  |  |  |
| Panel Renal (8 parámetros) | 7,99 € | *30* |  |  |  |  |  |
| Panel Electrolitos (8 parámetros) | 7,99 € | *30* |  |  |  |  |  |
| Panel Select 3 (3 parámetros) | 5,80 € | *20* |  |  |  |  |  |
| GERNORM CONTROL MULTIPARAMÉTRICO 6X5ml | 59,5 € | *2* |  |  |  |  |  |
| Panel Diabético (4 parámetros) | 9,49 € | *20* |  |  |  |  |  |
| Panel Pancreático (9 parámetros) | 9,49 € | *20* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (IVA no inclòs)** | | | | | | |  |

**(El preu total ofert no pot en cap cas sobrepassar el pressupost base de licitació IVA exclòs ni cap dels preus unitaris establerts en aquesta Convocatòria)**

**A.2) Criteris quantificables mitjançant l’aplicació de fórmules automàtiques**

***REDUCCIÓ DEL TERMINI DE LLIURAMENT.***

b) Termini del subministrament: ………. Dies

**[Data, signatura i nom empresa]**