**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 CASAP 3/24

Servei de manteniment integral de les instal·lacions i equips no electromèdic del Consorci de Castelldefels Agents de Salut.

**OFERTA ECONÒMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pressupost base licitació (sense IVA) | Preu ofert (sense IVA) | Preu ofert (amb IVA) |
| 91.684,68 € |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipus operari | Hora extra normal (màxim) | Hora Extra Festius i cap de setmana (màxim) | Preu hora extra normal (preu ofert) | Hora extra festius i cap de setmana (preu ofert) |
| Oficial de 1ª | 29,00 €/h | 30,50 €/h |  |  |

**ALTRES CRITERIS AVALUABLES MITJANÇANT FORMULES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Servei 24 hores** | **Si** | **NO** |
| **Oferta (indicar si s’ofereix)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oferta** |
| **Coeficient de Gestió (CG)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Millores** | **Si** | **No** |
| **Pintura dels interiors** |  |  |

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