

PROPOSICIÓ ECONÒMICA DE CONTRACTACIÓ

Dades de l'empresa proponent

Nom

Domicili de la seu social

Localitat i CP

Telèfon

NIF/CIF

Adreça electrònica

Dades de la persona representant de l'empresa proponent

Cognoms i nom

Relació amb la firma comercial

☐ propietari

☐ apoderat

☐ altres (indiqueu-les:)

Dades de l'objecte del contracte

Núm. d'expedient: **CSE/AH01/1101452588/26/PO**

Data de publicació de l'anunci:

Descripció de l'objecte: Servei de control de plagues a l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, a la Fundació Vall d'Hebron Institut de Recerca, al Vall d'Hebron Institut d'Oncologia i a l'Institut de Diagnòstic per la Imatge.

	IMPORT ANUAL s/IVA	IVA 21%	IMPORT ANNUAL a/IVA
A) ACTIVITAT ORDINÀRIA (Total)	€	€	€
A.1.) Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH)(89,25%)	€	€	€
A.2.) Vall d'Hebron Institut Recerca (VHIR)(8,82%)	€	€	€
A.3.) Vall d'Hebron Institut Oncologia (VHIO)(0,99%)	€	€	€
A.4.) Institut Diagnòstic per la Imatge (IDI)(0,94%)	€	€	€
B) ACTIVITAT EXCEPCIONAL (HUVH)	1.652,89 €	347,11 €	2.000,00 €
TOTAL ANY 2026	€	€	€
TOTAL ANY 2027	€	€	€
TOTAL EXPEDIENT	€	€	€

Preus unitaris per actuacions puntuals segons necessitats:

TIPUS ACTUACIÓ	UNITAT DE MESURA	Import s/IVA	Import a/IVA
Presència de abelles	Per tractament/actuació		
Retirada niu aus sense cries	Per tractament/actuació		
Retirada niu aus amb cries	Per tractament/actuació		
Mitjans per retirar en alçada	Per tractament/actuació		

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 proponent

Segell de l'empresa

Lloc i data:
