***Annex OE***

**OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AVALUABLES AUTOMÀTICAMENT**

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 aMSP i de les condicions i requisits que s’exigeixen per a l’adjudicació del contracte de serveis corresponent a l’expedient:

**Expedient: Servei d’auditoria del sistema de prevenció de riscos laborals de la aMSP**

**Codi d’expedient: aMSP 1/2025**

**ES COMPROMET**, en nom (propi o de l'empresa que representa, si aplica) a realitzar el servei 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** |
| Import de licitació | 41.983,47 euros |  |

**MILLORES AVALUABLES AUTOMÀTICAMENT:**

Si el director i/o el cap d’equip té coneixements en auditoria d’empreses del sector sanitari amb una experiència en auditories o controls.

|  |  |
| --- | --- |
| Ha realitzat fins a 5 controls |  |
| Ha realitzat de 6 a 10 controls |  |
| Ha realitzat més de 10 controls |  |

(marcar amb una X on correspongui)

Si l’equip de treball d’experts té coneixements en auditoria d’empreses del sector sanitari amb una experiència en auditories o controls.

|  |  |
| --- | --- |
| Ha realitzat fins a 2 controls |  |
| Ha realitzat de 3 a 5 controls |  |
| Ha realitzat més de 6 controls |  |

(marcar amb una X on correspongui)

Signatura electrònica