

Anexo VII

MODELO DE OFERTA ECONÓMICA

Don/doña: _____ vecino/a de _____, provincia de _____, con domicilio en _____
(en el caso de actuar en representación), como representante de la persona licitadora _____, con domicilio en _____ CIF _____, enterado/a de las condiciones y requisitos para concurrir al procedimiento _____, se encuentra en situación de acudir como persona licitadora al mismo.

A este efecto, hace constar que conoce el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y el de Prescripciones Técnicas que sirven de base a la convocatoria; que acepta incondicionalmente sus cláusulas; que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas para contratar con la Administración y que se compromete en nombre (propio o de la persona licitadora a la que representa) a tomar a su cargo los servicios mencionados, con estricta sujeción a los requisitos y condiciones expresados, por el importe que a continuación se expresa:

❖ N° de Lote:

➤ Oferta base

Identificación del centro sanitario _____

Precio unitario (IVA exento): _____ €

➤ Ofertas variantes:

- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____
- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____

.

.

.

❖ N° de Lote:

➤ Oferta base

Identificación del centro sanitario _____

Precio unitario (IVA exento): _____ €

➤ Ofertas variantes:

- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____
- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____

.

.

.

❖ N° de Lote:

➤ Oferta base

Identificación del centro sanitario _____

Precio unitario (IVA exento): _____ €

➤ Ofertas variantes:

- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____
- Identificación del centro sanitario _____
Precio unitario (IVA exento): _____

•
•
•
◆◆

•
•
•

Id

P

➤

- |c|

•
•
•

(Lugar, fecha y firma del representante legal)
(Sello de la Entidad)