# ANNEX OE: ANNEX OFERTA ECONÒMICA

**PROCEDIMENT:** SUBMINISTRAMENT D’EQUIPAMENT ELECTROMÈDIC PER L’HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU D’ESPLUGUES

### **NÚM. D’EXPEDIENT:** SJD 10/24

**LOT:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a representant de l’empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i codi d’identificació fiscal núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assabentat de la possibilitat de participar en l’adjudicació de l’expedient \_\_\_\_\_\_, presenta la següent oferta econòmica:

**OFERTA ECONÒMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREU DE L’OFERTA**  **(SENSE IVA)** | **PREU DE L’OFERTA**  **(AMB IVA)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

I perquè se’n prengui coneixement i tingui els efectes que correspongui, signo la present declaració, sota la meva responsabilitat, i segell d’aquesta empresa.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

*(signatura del legal representant i segell de l’empresa)*