

ANEXO SOBRE B. MODELO DE OFERTA ECONÓMICA Y CRITERIOS AUTOMÁTICOS

D. _____, con domicilio _____, c/
a efectos de notificaciones en _____, c/
_____, n.^o _____,
con DNI n.^o _____, y teléfono _____ en representación de la Entidad
_____, con CIF n.^o _____, a efectos de
su participación en la licitación _____, hago constar que me comprometo a
llevar a cabo el objeto del contrato de conformidad con la memoria, por un importe total IVA
incluido (*en letra*) de _____ euros, (*en
número* _____ €);

Base Imponible _____ € más _____ € correspondiente al IVA.

En _____, a ____ de ____ de 20__.

Firma del candidato,

Fdo.: _____.

PRECIO ANUAL OFERTADO:

PRECIO MENSUAL OFERTADO:

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

- Años de Experiencia profesional como médico: _____ años
- Años de Experiencia en residencias geriátricas: _____ años