



## ANEXO VII

### OFERTA ECONÓMICA

D./D<sup>a</sup>

con N.I.F.:

teléfono n°:

dirección de correo electrónico:

en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio / en representación de la empresa:

con C.I.F.:

y con domicilio en:

habiendo tenido conocimiento la licitación convocada por el Servicio Murciano de Salud, para la contratación de:

#### DECLARO:

1º) Que me comprometo a la ejecución del contrato por el precio de:

2º) Que me comprometo a ofrecer un plazo de garantía de:

Hasta 3 años

Hasta 4 años

Más de 4 años

3º) Que conozco el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares y demás documentación que ha de regir el presente contrato, que expresamente asumo y acato en su totalidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

SR. DIRECTOR GERENTE SERVICIO MURCIANO DE SALUD