



Servicios Sociales de Base  
Oinarrizko Gizarte Zerbitzuen  
Mankomunitatea

Servicio Social de Base

ZONA NOÁIN / NOAINGO ZONALDEA

## ANEXO II

### OFERTA ECONÓMICA (SOBRE C)

Don/Doña,  
con domicilio en y DNI nº....., en  
nombre propio o en representación de (según proceda)  
....., con domicilio  
en.....,  
NIF.....

....., teléfono nº....., y enterada del pliego regulador que  
ha de regir el contrato administrativo denominado **“SERVICIO DE CONCILIACION DE  
LA MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES DE BASE DE LA ZONA DE  
NOAIN”**, acepta el contenido íntegro del mismo y se compromete / la entidad por mí  
representada se compromete (según proceda) a su ejecución con sujeción estricta a los  
citados condicionados y por el precio que a continuación se indica,.

**TOTAL \_\_\_\_\_ EUROS, ( IVA EXLUIDO )**

Lo que supone un porcentaje de baja sobre el precio de licitación del \_\_\_\_\_%

El valor de licitación anual ofertado para este servicio (en letra y número): .....  
.....€ IVA excluido.

Se desglosa en: ..... € + (Porcentaje de IVA \_\_\_\_\_%). ..... €  
*En caso de contradicciones se atenderá al importe en letra.*

#### - **CRITERIOS SOCIALES Y AMBIENTALES:**

1. Porcentaje de personas con contrato fijo o indefinido: \_\_\_\_\_%
2. Personas con discapacidad igual o superior al 33%: \_\_\_\_\_%

En....., a ....., de ....., de .....

Fdo. ....