

ANEXO I: MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA

DON/DOÑA _____,
con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/
_____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o
en representación de la empresa _____, con C.I.F.
_____, a la cual represento en calidad de
_____.

PRIMERO: Que enterado/a de las condiciones y requisitos que se exigen para la Contratación de un suministro de gases medicinales para todas las delegaciones de Mutua CESMA, convocado mediante procedimiento abierto (Expediente nº CG-2026/5101/0005), se compromete a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción al pliego de condiciones particulares y al de prescripciones técnicas que los definen, por el siguiente importe y desglose:

**COMPLETAR ÚNICAMENTE LAS TABLAS CORRESPONDIENTES AL
LOTE O LOTES AL QUE PRESENTEN OFERTA**

LOTES

LOTE 1 - CEUTA.....	2
LOTE 2 - PENÍNSULA	3

LOTE 1 - CEUTA

ALQUILER BOTELLAS GASES MEDICINALES						
INSTALACIÓN	DENOMINACIÓN GAS	ENVAS	(A) UNIDADES	(B) Precio max unitario anual	(C) Oferta económica unitaria anual	(D) Precio alquiler (A*C)
GASES MEDICINALES QUIRÓFANO	OXIGENO MEDICINAL	B50	4	130,25 €		
	PROTÓXIDO OXI.NITRO		2	130,25 €		
	AIRE MEDICINAL		4	130,25 €		
GASES MEDICINALES. ZONA AMBULATORIA	OXIGENO MEDICINAL	B10	1	75,00 €		
					(D) Total Σ (A*C)	

REPOSICIÓN GAS							
INSTALACIÓN	DENOMINACIÓN GAS	ENVAS	(E) Reposición anual	(F) Nº Botellas	(G) Precio max unitario anual	(H) Oferta económica unitaria anual	(I) Precio reposición (E*H)*F
GASES MEDICINALES QUIRÓFANO	OXIGENO MEDICINAL	B50	4	4	275,50 €		
	PROTÓXIDO OXI.NITRO		4	2	1.738,25 €		
	AIRE MEDICINAL		4	4	337,25 €		
GASES MEDICINALES. ZONA AMBULATORIA	OXIGENO MEDICINAL	B10	2	1	109,25 €		
						(I) Total Σ (E*H)*F	

IMPORTE OFERTA ECONOMICA (sin impuestos)	
Total D+I	€

LOTE 2 - PENÍNSULA

ALQUILER BOTELLAS GASES MEDICINALES						
INSTALACIÓN	DENOMINACIÓN GAS	ENVAS	(A) UNIDADES	(B) Precio max unitario anual	(C) Oferta económica unitaria anual	(D) Precio alquiler (A*C)
GASES MEDICINALES QUIRÓFANO	OXIGENO MEDICINAL	B50	4	130,25 €		
	PROTÓXIDO OXI.NITRO		2	130,25 €		
	AIRE MEDICINAL		4	130,25 €		
GASES MEDICINALES. UNIDAD MÓVIL	OXIGENO MEDICINAL	B10	1	75,00 €		
GASES MEDICINALES. ZONA AMBULATORIA	OXIGENO MEDICINAL	B10	11	75,00 €		
					(D) Total Σ (A*C)	

REPOSICIÓN GAS							
INSTALACIÓN	DENOMINACIÓN GAS	ENVAS	(E) Reposición anual	(F) Nº Botellas	(G) Precio max unitario anual	(H) Oferta económica unitaria anual	(I) Precio reposición (E*H)*F
GASES MEDICINALES QUIRÓFANO	OXIGENO MEDICINAL	B50	4	4	275,50 €		
	PROTÓXIDO OXI.NITRO		4	2	1.738,25 €		
	AIRE MEDICINAL		4	4	337,25 €		
GASES MEDICINALES. UNIDAD MÓVIL	OXIGENO MEDICINAL	B10	2	1	109,25 €		
GASES MEDICINALES. ZONA AMBULATORIA	OXIGENO MEDICINAL	B10	2	11	109,25 €		
						(I) Total Σ (E*H)*F	

IMPORTE OFERTA ECONOMICA (sin impuestos)	
Total D+I	€

SEGUNDO: Que a todos los efectos debe de entenderse que, dentro de la presente oferta, ha sido comprendido no solo el precio por el que se licita el objeto de contratación, sino asimismo la totalidad de gastos que se definen en el pliego de condiciones particulares obligatorios para el contratista, a excepción del Impuesto sobre el Valor Añadido.

TERCERO: Que se compromete a la estricta observancia de las disposiciones vigentes con respecto al personal que emplee en la ejecución del contrato, especialmente en materia de legislación laboral, de Seguridad Social, de prevención de riesgos laborales y de protección de datos.

En _____ a ____ de _____ de 2025

Fdo. _____