**ANEXO NÚM. 1**

***MODELO DE PROPUESTA ECONÓMICA Y DE REFERENCIAS CUYA VALORACIÓN DEPENDE DE FÓRMULAS AUTOMÁTICAS***

*El Sr. / La Sra. .............................. con residencia en ........................................ calle .................................... núm. ................, de la empresa ..............................................., enterado del anuncio publicado en ........................ ............ y de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del servicio de ".................................... ", se compromete en nombre (propio o de la empresa que representa) a realizarlas con estricta sujeción a las siguientes condiciones*

 *Criterios evaluables con fórmulas automáticas*

1. **OFERTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE UNITARIO MÁXIMO (IVA excluido)**  | **IMPORTE UNITARIO OFRECIDO (IVA excluido)**  | **IMPORTE UNITARIO OFRECIDO (IVA incluido)**  |
| **Servicios de consultoría y asistencia técnica destinados a los proyectos de investigación, valorización y transferencia del VHIR** | 80,00 €/hora | €/hora | €/hora |

1. **OFERTA DE EVALUACIÓN AUTOMÀTICA**

Marcar con una “x” la casilla correspondiente, e introducir en observaciones dentro de la casilla [*Núm.*], el número que corresponda en base la oferta del licitador.

Los licitadores aportarán en el Sobre núm. 3 una declaración responsable a la relación a los criterios de valoración de este apartado y la documentación que lo acredite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **Marcar con una “x” la casilla correspondiente** | **Observaciones** |
| **SI** | **NO** |
| Tiempo de respuesta a los servicios solicitados sea de 24 horas. |  |  | [Nº] horas |
| Persona del equipo que ejecute el contrato haya realizado como mínimo un máster o programa de postgrado en Innovación en Salud. |  |  | [Nº] de personas del equipo |
| Persona del equipo que ejecute el contrato haya realizado como mínimo un curso especializado en Innovación en Salud. |  |  | [Nº] de personas del equipo |

Firmado,

*Plazo de validez de la oferta ............................ 4 meses*

*(Quedarán excluidas del procedimiento de licitación las ofertas que presenten un importe y / o plazo superior al de licitación)*