**ANEXO NÚM. 1**

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



*Proyecto PI20/01697, financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y cofinanciado por la Unión Europea.*

*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*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Precio máximo unitario (IVA excluido)** | **Precio unitario ofrecido (IVA excluido)** | **Precio unitario (IVA incluido)** |
| Servicio WGBS  | 937,50 euros | euros | euros |

1. *Oferta de evaluación automática*

Marcar con una “x” la casilla correspondiente a Sí o No, e introducir en la columna de observaciones el número que corresponda en el apartado [*Nº*].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Marcar con una “x”** | **Observaciones** |
| **Sí** | **No** |
| Reunión para entrega y discusión de resultados antes de empezar el proyecto, seguimiento y finalización del proyecto |  |  | *-* |
| Experiencia en hacer análisis de los datos obtenidos |  |  | *-Aporta documentación que lo acredite-* |
| La empresa ha trabajado con muestras de cfDNA con la concentración menos de 5ng/ul. |  |  | *-* |
| La empresa ha podido producir 500M read por muestras (10x coverage) con cfDNA de baja rendimiento menos de 5ng/ul. |  |  | *-* |
| Ofrecer un plazo inferior a las 14 semanas para la entrega de los resultados por 24 muestras, a partir de la recepción de las muestras. |  |  | *[Nº]* semanas para la entrega de los resultados por las 24 muestras, a partir de a recepción de las muestras.  |
| Localización física: que la empresa se encuentre ubicada Comunidad Autónoma de Cataluña para prevenir la degradación de las muestras. |  |  | *-Aportar declaración responsable en la cual se indique la dirección donde se prestará el servicio-* |

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)*