D./D.ª…………………….………………………………: con D.N.I. n.º: ………., en nombre y representación de la mercantil …………………………………….., con domicilio social en …………………………………………, de ………………….., código postal………, con CIF ………………………( o en su caso “ en nombre propio”)

Que enterado de las condiciones y requisitos que rigen la contratación del “**SERVICIO DE ASESORAMIENTO FISCAL. PCC LIC 03/2019 - EXP 11-5/FIANCIERO/19”,** se compromete a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción a los requisitos y condiciones que figuran en el Pliego de Condiciones de Contratación, **OFERTANDO**:

|  |  |
| --- | --- |
| Cuota mensual: € más IVA | 24 mensualidades |
| Cuota mensual prórroga: € más IVA | 12 mensualidades |

Dicho importe incluye además de todas las prestaciones incluidas en el PCC, todos los tributos, tasas y cánones de cualquier índole que sean de aplicación, así como cualquier otro gasto contemplado en el PCC que rige el contrato.

Fecha y firma del proponente