**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

Don/Doña ……………………………, con domicilio a efectos de notificaciones en………………………..………………………………………………………………………., nº……, con NIF n.°………….., en nombre propio o en representación de la entidad ……………………………………con CIF nº…………………, asícomo con la dirección de correo electrónico “habilitada” siguiente ………………………………………………., en la que el órgano de contratación realizará las notificaciones derivadas de la presente contratación, enterado del anuncio publicado en el Perfil del contratante, alojado en la Plataforma de Contratación del Sector Público el día ….. de ……………….. de 2025 para la adjudicación del contrato mediante Procedimiento Abierto Simplificado y Tramitación Ordinaria para la contratación del servicio consistente en el ***“Diagnóstico, cirugía y hospitalización para los gatos comunitarios en Santa Cruz de Tenerife”*,** y aceptando íntegramente los pliegos de la licitación,

**DECLARA**

**PRIMERO.-** Que se compromete a ejecutar el objeto de esta licitación por las siguientes cantidades:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de los productos** | **Unidad** | **Estimación consumo 45 meses** | **Precio máximo por unidad (B)** | **Total gasto máximo (AXB)** | **Precio ofertado por unidad ( C)** | **Total gasto oferta (AXC)** |
| ESTUDIO RADIOLÓGICO (DOS RADIOGRAFÍAS) | unidad | 25 | 35,40 | 885,00 € |  |  |
| RADIOGRAFÍA SUCESIVA | unidad | 25 | 15,00 | 375,00 € |  |  |
| ECOGRAFÍA DE ABDOMEN | unidad | 15 | 34,20 | 513,00 € |  |  |
| ELECTROCARDIOGRAMA | unidad | 2 | 27,00 | 54,00 € |  |  |
| ECOCARDIOGRAFIA- FOCUS (SIN INFORME) | unidad | 2 | 24,00 | 48,00 € |  |  |
| ECOCARDIOGRAFIA (INFORME) | unidad | 2 | 54,00 | 108,00 € |  |  |
| ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA | unidad | 20 | 151,80 | 3.036,00 € |  |  |
| HEMOGRAMA | unidad | 50 | 19,20 | 960,00 € |  |  |
| PREANESTÉSICO | unidad | 30 | 71,25 | 2.137,50 € |  |  |
| PARAMETRO BIOQUÍMICO | unidad | 30 | 5,40 | 162,00 € |  |  |
| ELECTROLITOS | unidad | 30 | 7,80 | 234,00 € |  |  |
| HEMOGRAMA+ PANEL 10 | unidad | 30 | 32,40 | 972,00 € |  |  |
| HEMOGRAMA+PANEL 15 | unidad | 30 | 41,40 | 1.242,00 € |  |  |
| PANEL 10 | unidad | 30 | 17,40 | 522,00 € |  |  |
| PANEL 15 | unidad | 30 | 27,00 | 810,00 € |  |  |
| URIANÁLISIS | unidad | 30 | 16,20 | 486,00 € |  |  |
| ANÁLISIS SIAP (ANATOMÍA PAT.) | unidad | 30 | 15,00 | 450,00 € |  |  |
| CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA (LAB. INFECCIOSAS) | unidad | 30 | 33,00 | 990,00 € |  |  |
| ESTUDIO COPROLÓGICO (LAB. PARASITOLOGÍA) | unidad | 30 | 14,25 | 427,50 € |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARAMETRO COAGULACIÓN- APTT | unidad | 2 | 11,40 | 22,80 € |  |  |
| PARAMETRO COAGULACIÓN- PT | unidad | 2 | 9,60 | 19,20 € |  |  |
| ACIDOS BILIARES (TEST 1 DETERMINACION) LABORATORIO EXTERNO | unidad | 30 | 16,50 | 495,00 € |  |  |
| DOS ACIDOS BILIARES (BASAL+2H) LABORATORIO EXTERNO | unidad | 30 | 28,50 | 855,00 € |  |  |
| UROCULTIVO+ ANTIBIOGRAMA LABORATORIO EXTERNO | unidad | 30 | 27,30 | 819,00 € |  |  |
| RASPADO | unidad | 10 | 10,80 | 108,00 € |  |  |
| TRIGOCRAMA | unidad | 10 | 10,80 | 108,00 € |  |  |
| CITOLOGÍA CUTÁNEA | unidad | 30 | 15,60 | 468,00 € |  |  |
| IDENTIFICACIÓN HONGOS FILAMENTOSOS LABORATORIO EXTERNO | unidad | 10 | 22,50 | 225,00 € |  |  |
| TEST ESTIMULACIÓN ACTH | unidad | 2 | 33,00 | 66,00 € |  |  |
| MEDICIÓN T4 LABORATORIO EXTERNO | unidad | 2 | 24,00 | 48,00 € |  |  |
| MEDICION T4 Y TSH LABORATORIO EXTERNO | unidad | 30 | 33,00 | 990,00 € |  |  |
| HOSPITALIZACIÓN POR DÍA (EL PRIMER Y EL SEGUNDO DÍA) | unidad | 50 | 30,00 | 1.500,00 € |  |  |
| HOSPITALIZACIÓN POR DÍA (A PARTIR DEL TERCER DÍA) | unidad | 10 | 23,30 | 233,03 € |  |  |
| CONSULTA DE ESPECIALIDAD | unidad | 25 | 34,80 | 870,00 € |  |  |
| CONSULTA | unidad | 15 | 23,40 | 351,00 € |  |  |
| CONSULTA DE URGENCIA | unidad | 15 | 90,00 | 1.350,00 € |  |  |
| NUTRICIÓN PARENTERAL | unidad | 2 | 34,50 | 69,00 € |  |  |
| TRANQUILIZACIÓN <10 KILOS | unidad | 15 | 19,20 | 288,00 € |  |  |
| TRANQUILIZACIÓN >10 KILOS | unidad | 30 | 25,20 | 756,00 € |  |  |
| ANESTESIA SEVOFLUORANO (1 HORA) | unidad | 25 | 55,80 | 1.395,00 € |  |  |
| ANESTESIA SEVOFLUORANO MASCOTA >30 K (1 HORA) | unidad | 50 | 62,40 | 3.120,00 € |  |  |
| ANESTESIA SEVOFLUORANO (HORA O FRACCIÓN ADICIONAL) | unidad | 50 | 36,00 | 1.800,00 € |  |  |
| ANESTESIA INYECTABLE (1 HORA) | unidad | 50 | 36,00 | 1.800,00 € |  |  |
| ANESTESIA INYECTABLE (HORA O FRACCIÓN ADICIONAL) | unidad | 50 | 21,00 | 1.050,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS PLACA I | unidad | 5 | 330,00 | 1.650,00 € |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OSTEOSÍNTESIS PLACA II | unidad | 5 | 390,00 | 1.950,00 € |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS PLACA III | unidad | 5 | 420,00 | 2.100,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS AGUJAS CRUZADAS | unidad | 5 | 216,00 | 1.080,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS FIJADOR EXTERNO I | unidad | 5 | 216,00 | 1.080,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS FIJADOR EXTERNO II | unidad | 5 | 276,00 | 1.380,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS FIJADOR EXTERNO III | unidad | 5 | 312,00 | 1.560,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS CLAVO INTRAMEDULAR I | unidad | 5 | 253,20 | 1.266,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS CLAVO INTRAMEDULAR II | unidad | 5 | 253,20 | 1.266,00 € |  |  |
| OSTEOSÍNTESIS CLAVO INTRAMEDULAR III | unidad | 5 | 305,40 | 1.527,00 € |  |  |
| LUXACIÓN DE RÓTULA I | unidad | 5 | 234,00 | 1.170,00 € |  |  |
| LUXACIÓN DE RÓTULA II | unidad | 5 | 270,00 | 1.350,00 € |  |  |
| LUXACIÓN DE CADERA | unidad | 5 | 270,00 | 1.350,00 € |  |  |
| LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR TTA l | unidad | 5 | 460,80 | 2.304,00 € |  |  |
| LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR TTA II | unidad | 5 | 521,40 | 2.607,00 € |  |  |
| EXERESIS CABEZA DEL FÉMUR | unidad | 5 | 253,20 | 1.266,00 € |  |  |
| EXERESIS DE LA CABEZA FEMORAL II | unidad | 5 | 280,20 | 1.401,00 € |  |  |
| AMPUTACION EXTREMIDAD I | unidad | 5 | 240,00 | 1.200,00 € |  |  |
| AMPUTACION EXTREMIDAD II | unidad | 5 | 280,20 | 1.401,00 € |  |  |
| CERCLAJE MANDIBULAR I | unidad | 5 | 135,00 | 675,00 € |  |  |
| CERCLAJE MANDIBULAR II | unidad | 5 | 253,20 | 1.266,00 € |  |  |
| ENUCLEACIÓN | unidad | 5 | 183,60 | 918,00 € |  |  |
| COLGAJO CONJUNTIVAL I | unidad | 5 | 235,80 | 1.179,00 € |  |  |
| COLGAJO CONJUNTIVAL II | unidad | 5 | 275,40 | 1.377,00 € |  |  |
| COLGAJO DE LA MEMBRANA NICTITANTE | unidad | 5 | 157,80 | 789,00 € |  |  |
| ENTROPION O ECTROPION UNILATERAL | unidad | 5 | 130,80 | 654,00 € |  |  |
| ENTROPION O ECTROPION BILATERAL | unidad | 5 | 170,40 | 852,00 € |  |  |
| REDUCCIÓN GLANDULA TERCER PÁRPADO UNILATERAL | unidad | 5 | 170,40 | 852,00 € |  |  |
| REDUCCIÓN GLANDULA TERCER PÁRPADO BILATERAL | unidad | 5 | 301,20 | 1.506,00 € |  |  |
| PLASTIA PALPEBRAL I | unidad | 5 | 72,00 | 360,00 € |  |  |
| PLASTIA PALPEBRAL II | unidad | 5 | 78,00 | 390,00 € |  |  |
| PLASTIA PALPEBRAL III | unidad | 5 | 84,00 | 420,00 € |  |  |
| SUTURA PALPEBRAL SIMPLE | unidad | 5 | 72,00 | 360,00 € |  |  |
| REDUCCIÓN PROLAPSO GLOBO OCULAR | unidad | 5 | 196,80 | 984,00 € |  |  |
| OVARIOHISTERECTOMÍA GATA | unidad | 125 | 120,00 | 15.000,00 € |  |  |
| CASTRACIÓN GATO | unidad | 15 | 35,00 | 525,00 € |  |  |
| CESAREA GATA | unidad | 5 | 144,00 | 720,00 € |  |  |
| PIÓMETRA GATA | unidad | 5 | 121,20 | 606,00 € |  |  |
| EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CON ENDOSCOPIA (INCLUYE ANESTESIA) | unidad | 5 | 170,40 | 852,00 € |  |  |
| PROLAPSO RECTAL (CON ENTEROPEXIA) | unidad | 5 | 227,40 | 1.137,00 € |  |  |
| PROLAPSO RECTAL (SIN ENTEROPEXIA) | unidad | 5 | 153,00 | 765,00 € |  |  |
| ENTEROTOMIA | unidad | 10 | 242,40 | 2.424,00 € |  |  |
| LAPAROTOMIA EXPLORATORIA | unidad | 10 | 181,80 | 1.818,00 € |  |  |
| HERNIA DIAGFRAGMÁTICA | unidad | 10 | 278,40 | 2.784,00 € |  |  |
| GASTROTOMÍA | unidad | 10 | 242,40 | 2.424,00 € |  |  |
| SACULECTOMÍA | unidad | 5 | 151,80 | 759,00 € |  |  |
| ESPLENECTOMÍA | unidad | 5 | 242,40 | 1.212,00 € |  |  |
| CISTOTOMÍA | unidad | 5 | 212,40 | 1.062,00 € |  |  |
| URETROSTOMIA FELINA | unidad | 5 | 242,40 | 1.212,00 € |  |  |
| NEFRECTOMIA | unidad | 5 | 333,60 | 1.668,00 € |  |  |
| CATETERISMO URETRAL FELINO | unidad | 5 | 78,60 | 393,00 € |  |  |
| TUMOR ÚNICO LOCALIZADO | unidad | 5 | 103,20 | 516,00 € |  |  |
| TUMOR CADENA MAMARÍA UNILATERAL GATA | unidad | 5 | 151,80 | 759,00 € |  |  |
| TUMOR CADENA MAMARÍA BILATERAL GATA | unidad | 5 | 165,00 | 825,00 € |  |  |
| HERNIA ING UNILAT.CACHORRO | unidad | 5 | 67,20 | 336,00 € |  |  |
| HERNIA ING.BILAT.CACHORRO | unidad | 5 | 73,20 | 366,00 € |  |  |
| HERNIA ING.BILATERAL .ADULTO | unidad | 5 | 187,80 | 939,00 € |  |  |
| HERNIA ING.UNILAT .ADULTO | unidad | 5 | 163,80 | 819,00 € |  |  |
| HERNIA PERIN.UNILATERAL | unidad | 5 | 212,40 | 1.062,00 € |  |  |
| HERNIA PERINEAL BILATERAL | unidad | 5 | 242,40 | 1.212,00 € |  |  |
| HERNIA UMBILICAL ADULTO | unidad | 5 | 121,20 | 606,00 € |  |  |
| HERNIA UMBILICAL CACHORRO | unidad | 5 | 79,20 | 396,00 € |  |  |
| Z.E.P.P. UNILATERAL | unidad | 5 | 174 | 870,00 € |  |  |
| Z.E.P.P. BILATERAL | unidad | 5 | 216 | 1.080,00 € |  |  |
| ABLACIÓN TOTAL | unidad | 5 | 242,4 | 1.212,00 € |  |  |
| AMPUTACIÓN FALANGES/DEDOS II | unidad | 5 | 64,2 | 321,00 € |  |  |
| AMPUTACIÓN FALANGES/DEDOS III | unidad | 5 | 79,2 | 396,00 € |  |  |
| BURSITIS I | unidad | 5 | 91,2 | 456,00 € |  |  |
| BURSITIS II | unidad | 5 | 151,8 | 759,00 € |  |  |
| BURSITIS III | unidad | 5 | 181,8 | 909,00 € |  |  |
| SUTURA HERIDAS I | unidad | 5 | 60,6 | 303,00 € |  |  |
| SUTURA HERIDAS II | unidad | 5 | 121,2 | 606,00 € |  |  |
| SUTURA HERIDAS III | unidad | 5 | 181,8 | 909,00 € |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | **€** |  |  |
| IGIC 3% |  | | |  |  |  |
| **Facturación total aproximada 45 meses** |  | | | **€** |  |  |
| **Observaciones** |  | | | | | |

**SEGUNDO.-** Que la licitadora a la que represento va a subcontratar **SI…….NO…...** (Indicar lo que proceda en base a lo establecido en el Pliego de Condiciones Particulares).

Parte del contrato que se va a subcontratar:

Porcentaje que implica la subcontratación sobre el total:

Importe que se va a subcontratar:

Nombre de la empresa a la que se va a subcontratar:

CIF:

Y para que conste, firmo la presente declaración

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fecha de firma electrónica