

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**SERVICIO MEDICO INTEGRAL PARA LA DIGITALIZACIÓN, POST PROCESAMIENTO Y**

**Nombre del Procedimiento:**  
**Número de procedimiento:**

**Nombre del Licitante:**

**Fach:**

**Nacionalidad:**

### Estratificación MIPYME:

**Micro ( [ ] )**

Pequeña ( [ ] )

Mediana ( [ ] ) NOMPYME ( [ ] )

Nº.	ENTIDAD	UNIDAD MEDICA	PROCEDIMIENTO	REQ. MIN 2026	REQ. MAX 2026	PRECIO UNITARIO	IMPORTE MINIMO	IMPORTE MAXIMO
PARTIDA								
			Total					

**Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato**

**Imports mínimo con letra:**

**Importe máximo con letra**

✓