

Nº de expediente:
PACP 2016-1-40 (CU1)

Dependencia que tramita el expediente:

SERVICIO DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE

D. _____, con DNI nº: _____

Domiciliado en _____, calle o plaza _____ nº _____

Teléfono _____ como _____ de la firma comercial.
(Propietario, apoderado, etc)

A CUBRIR SI SE TRATA DE EMPRESARIO INDIVIDUAL

Nombre y apellidos del propietario:

Domicilio:

D.N.I.:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

A CUBRIR SI SE TRATA DE PERSONA JURÍDICA

Nombre de la razón social:

Domicilio de la sede social:

N.I.F.:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

Solicita su admisión como LICITADOR en el expediente arriba indicado, convocado por este Hospital, manifestando previamente su conformidad con todas y cada una de las condiciones de los pliegos que rigen el expediente.

A tal efecto acompaña los sobres: Nº 1 “DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA”
Nº 2 “PROPOSICIÓN ECONÓMICA”

(Fecha y firma del solicitante)