# CESSIÓ EQUIP PER DEMOSTRACIÓ (Model 6)

**PROCEDIMENT:** SUBMINISTRAMENT D’EQUIPAMENT ELECTROMÈDIC PER L’HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU D’ESPLUGUES

### NÚM. D’EXPEDIENT: SJD 4/23

**LOT:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADES DE L’EMPRESA QUE CEDEIX L’EQUIP**

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADREÇA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POBLACIÓ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELÈFON:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIF/DNI**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA DE CONTACTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TELÈFON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓ DE L’EQUIPAMENT CEDIT:**

**MARCA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODEL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº SÈRIE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPLEMENTS (si s’escau):**

1. **MODEL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NºSÈRIE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **MODEL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NºSÈRIE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **MODEL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NºSÈRIE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **MODEL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NºSÈRIE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **MODEL**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NºSÈRIE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data, signatura i segell de l’empresa)*

ENTREGA DE MATERIAL: RECOLLIDA MATERIAL:

*(data i segell SJD d’entrega) (data i segell SJD de recollida)*