# SOL·LICITUD D’ADMISSIÓ (Model 0)

**PROCEDIMENT:** SUBMINISTRAMENT D’ARCS QUIRÚRGICS PER L’HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU D’ESPLUGUES

### NÚM. D’EXPEDIENT: SJD 1/26

### LOT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DADES DEL LICITADOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la raó social  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | NIF  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Adreça  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CP  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Població  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telèfon  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fax  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Email  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

\*En cas de facilitar un correu electrònic en l’apartat “e-mail”, s’entendrà que el licitador està acceptant el correu electrònic com a únic mitjà vàlid per a rebre les notificacions de l’expedient de referència.

## DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DNI  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## DOCUMENTACIÓ APORTADA

Sobre A – Documentació personal

Sobre B – Documentació tècnica i criteris susceptibles de judici de valor

Sobre C – Proposició econòmica i criteris avaluables de forma automàtica

La persona sotasignada sol·licita ser admesa en el procediment públic esmentat, després d’haver manifestat la seva conformitat amb totes i cadascuna de les condicions establertes en els Plecs de Clàusules Administratives Particulars i Precscripcions Tècniques i quadre de característiques específiques.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_