

Nº de expediente:  
FVA PASAPC 2022-1-28  
MATER.FUNG.  
TROMB.MEC.NEUROVASCULAR

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: **SOBRE ÚNICO**

(Fecha y firma del solicitante)