

**ANEXO A**  
**RELACIÓN DE PRODUCTOS OFERTADOS, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA**

**CONVOCANTE:** Hospital Universitario La Paz  
**CENTRO:** Servicio de Contratación  
**Nº DE EXPEDIENTE:** P.A.

**OFERTANTE**

EMPRESA: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

| Lote | Orden | Cod HIS | Denominación | Nombre Comercial / Marca | Referencia | Unidad de Venta | U. Contiene | Plazo de Entrega |
|------|-------|---------|--------------|--------------------------|------------|-----------------|-------------|------------------|
|      |       |         |              |                          |            |                 |             |                  |
|      |       |         |              |                          |            |                 |             |                  |
|      |       |         |              |                          |            |                 |             |                  |
|      |       |         |              |                          |            |                 |             |                  |

**EN ESTE DOCUMENTO NO DEBE FIGURAR DATO ECONÓMICO ALGUNO QUE INDIQUE O DEL QUE SE DEDUZCA EL CONTENIDO DE LA OFERTA ECONÓMICA.**

**Fecha:**

**FIRMA Y SELLO**