

Documentación que se adjunta en este fichero:

Carátula del sobre nº 1: Documentación Administrativa General.

Carátula del sobre nº 2: Documentación Técnica.

Carátula del sobre nº 3: Proposición Económica

LAS CARÁTULAS DE LOS SOBRES DEBEN SER PEGADAS O REPRODUCIDAS LITERALMENTE EN LOS SOBRES QUE CONTENGAN LAS PROPOSICIONES.

**SOBRE N° 1: DOCUMENTACIÓN
ADMINISTRATIVA GENERAL**

(En este sobre no debe incluirse precio o proposición económica alguna)

LICITADOR

Nombre o Razón Social:

Domicilio:

Localidad y Provincia:

(nombre y firma del apoderado firmante)

CONVOCANTE

Centro: HOSPITAL COMARCAL SANTIAGO APÓSTOL

Domicilio: Ctra. de Orón s/n

Localidad y Provincia: 09200 MIRANDA DE EBRO (Burgos)

EXPEDIENTE NÚMERO

OBJETO

La apertura de este Sobre queda reservada a la Mesa de Contratación

SOBRE Nº 2: DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

(En este sobre no debe incluirse precio o proposición económica alguna)

LICITADOR**Nombre o Razón Social:****Domicilio:****Localidad y Provincia:**

(nombre y firma del apoderado firmante)

CONVOCANTE**Centro: HOSPITAL COMARCAL SANTIAGO APÓSTOL****Domicilio: Ctra. de Orón s/n****Localidad y Provincia: 09200 MIRANDA DE EBRO (Burgos)****EXPEDIENTE NÚMERO****OBJETO****La apertura de este Sobre queda reservada a la Mesa de Contratación**

SOBRE N° 3: PROPOSICIÓN ECONÓMICA**LICITADOR****Nombre o Razón Social:****Domicilio:****Localidad y Provincia:**

(nombre y firma del apoderado firmante)

CONVOCANTE**Centro: HOSPITAL COMARCAL SANTIAGO APÓSTOL****Domicilio: Ctra. de Orón s/n****Localidad y Provincia: 09200 MIRANDA DE EBRO (Burgos)****EXPEDIENTE NÚMERO****OBJETO****La apertura de este Sobre queda reservada a la Mesa de Contratación**