

**SOBRE Núm. 1**  
**DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL**

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

**EXPEDIENTE**

**PROCEDIMIENTO ABIERTO NÚM. :**

**LICITADOR**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD Y PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL:**

**TELEFONO:**

**FAX:**

**E-mail:**

**(nombre y firma del apoderado firmante)**

**CONVOCANTE**

**COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA**

**PASEO DE SAN VICENTE, 52 -182**

**37007 SALAMANCA**

**CONTENIDO DE ESTE SOBRE**

- ☐ Garantía provisional
- ☐ Declaración sobre prohibiciones e incompatibilidades para contratar
- ☐ Fotocopia del Registro de contratistas / Declaración de vigencia
- ☐ Fotocopia de DNI del apoderado firmante
- ☐ Escritura de constitución / modificación / adaptación de Estatutos
- ☐ Escritura del apoderamiento del firmante
- ☐ Alta y/o último recibo del Impuesto de Actividades Económicas
- ☐ Certificación de la Administración de la Seguridad Social
- ☐ Certificación de la Agencia Tributaria del Estado
- ☐ Certificación de la Hacienda Autónoma o Foral
- ☐ Acreditación de la solvencia económica y financiera
- ☐ Acreditación de la solvencia técnica
- ☐ Declaración sobre el cumplimiento del marcado CE
- ☐ (Otros)

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

**SOBRE Núm. 2**  
**CRITERIOS NO EVALUABLES MEDIANTE FORMULAS**  
**(DOCUMENTACIÓN TÉCNICA)**

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

**EXPEDIENTE**

**PROCEDIMIENTO ABIERTO NÚM. :**

**LICITADOR**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD Y PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL:**

**TELEFONO:**

**FAX:**

**E-mail:**

(nombre y firma del apoderado firmante)

**CONVOCANTE**

**COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA**

**PASEO DE SAN VICENTE, 52 -182**

**37007 SALAMANCA**

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

**SOBRE Núm. 3**  
**CRITERIOS EVALUABLES MEDIANTE FORMULAS**  
**(OFERTA ECONÓMICA)**

**EXPEDIENTE**

**PROCEDIMIENTO ABIERTO NÚM. :**

**LICITADOR**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD Y PROVINCIA:**

**CODIGO POSTAL:**

**TELEFONO:**

**FAX:**

**E-mail:**

**(nombre y firma del apoderado firmante)**

**CONVOCANTE**

**COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA**

**PASEO DE SAN VICENTE, 52 -182**

**37007 SALAMANCA**

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

