# logo_cscMODEL SOBRE A

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre A**

### DOCUMENTACIÓ PERSONAL

### logo_csc

Entitat: ***Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya***

Departament: *Servei de Contractacions*

Adreça: *Av. Tibidabo, 21*

Localitat: *Barcelona*  CP: *08022*

### SJD_LogoV_CA

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**

# MODEL SOBRE B

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre B**

### DOCUMENTACIÓ TÈCNICA I CRITERIS SUSCEPTIBLES DE JUDICI DE VALOR

### logo_csc

Entitat: ***Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya***

Departament: *Servei de Contractacions*

Adreça: *Av. Tibidabo, 21*

Localitat: *Barcelona*  CP: *08022*

### SJD_LogoV_CA

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**

# MODEL SOBRE C

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre C**

### OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA

### logo_csc

Entitat: ***Consorci de Salut i d'Atenció Social de Catalunya***

Departament: *Servei de Contractacions*

Adreça: *Av. Tibidabo, 21*

Localitat: *Barcelona*  CP: *08022*

### SJD_LogoV_CA

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**