



**ANEXO 4. RELACION DE PRODUCTOS OFERTADOS (SOBRE DE
CRITERIOS DEPENDIENTES DE UN JUICIO DE VALOR)**

CONVOCANTE:
CENTRO:
Nº EXPEDIENTE:

LICITADOR:	
EMPRESA/NIF:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
TELEFONO:	FAX:
e-mail:	

Nº DE LOTE	PRODUCTO OFERTA BASE O VARIANTE	MODELO. Nombre Comercial	DESCRIPCIÓN DE LOS COMPONENTES

FECHA
FIRMA Y SELLO

Código Seguro de Verificación CSV: P24LK1N520107D9L0SPGTUWB54PF239E5D6X
Puede verificar la autenticidad de este documento en <https://csia.saludcastillayleon.es/cotejo/?csv=P24LK1N520107D9L0SPGTUWB54PF239E5D6X>

