



INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES

C/ San Lorenzo, 25 06002 – Badajoz

Tif.: 924 21 00 00 Fax: 924 21 01 10

	Firmad	o:							
*Este documento de	ebe ser firn	nado electrón	icame	nte					
		<u> </u>	ANEX(<u>0 VI</u>					
COMPROMISO	O DE ADS	CRIPCIÓN I	DE MI	EDIOS	MATERI	ALES Y	PERS	ONAL	ES
Don							_ may	or de	edad,
con domicilio	en					,	en	la	calle
				1 ^o		_,			D.N.I.,
		n nombre							
ejecución del co	ontrato d	le "SUMIN	ISTR) DE	ALQUI	LER D	E DI	SPOSI	TIVOS
ELECTRÓNICOS	DE REALI	IDAD VIRTU	AL (E	xpte.1	550/24) lo	os siguie	ntes:		
MEDIOS PEI	RSONALE	:S:							
MEDIOS MA	TERIALES	S:							
Estos medi por los licitadores motivo, deberán s documental y previ	y, por lo t ser acredit	tados, ante	ntrato la pe	que se	firme co	on el adj	udicata	ario. Po	or este
En _			, a	_de		de	2024		
	Edo								

^{*}Este documento debe ser firmado electrónicamente





INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES

C/ San Lorenzo, 25 06002 – Badajoz

Tlf.: 924 21 00 00 Fax: 924 21 01 10

En Badajoz a fecha de firma electronica.

EL VICEPRESIDENTE DEL IMSS

(P.D.: Decreto de la Presidencia de fecha 02/02/2024;

BOP de fecha 16/02/24)

Fdo.: Juan Pérez Márquez.