



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

NUMERO DE EXPEDIENTE

(Se cumplimentará por el licitador)



INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

LICITADOR-REMITENTE:

NOMBRE O RAZÓN

SOCIAL DOMICILIO

LOCALIDAD CÓDIGO

POSTAL

FIRMA DEL LICITADOR O PERSONA QUE LO REPRESENTA:

Nombre y apellidos:

LA APERTURA DE ESTE SOBRE QUEDA RESERVADA A LA MESA DE CONTRATACIÓN

ATENCIÓN: NO INCLUIR LOS ASPECTOS DE LA PROPOSICIÓN
PONDERABLES MEDIANTE JUICIOS DE VALOR

PROPOSICIÓN DEL LICITADOR
OFERTA ECONÓMICA Y, EN SU CASO,
ASPECTOS CUANTIFICABLES DE
FORMA AUTOMÁTICA

Sobre número 2 b)