**Proveïdor:**

**Telèfon:**

**Persona de contacte:**

**E-mail:**

**Lot/s per el que presenta oferta:**

Termini de lliurament (indicar en hores):

Comanda mínima (Si/No):

Centre especial de treball\* (Si/No):

Dies de repartiment (indicar nombre i dies):

\*La condició de Centre Especial de Treball, caldrà aportar certificat oficial que ho acrediti

Transport en vehicles no contaminants (caldrà acreditar aportant la fitxa tècnica del vehicle)

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula de vehicle**  | **Categoria vehicle segons BOE (0 o ECO)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |