**ANNEX 2 – FORMULARI D’ASPECTES DOCUMENTALS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Expedient: CS/1000/1100007176/29/PO**

**CONTRACTACIÓ PER AL SUBMINISTRAMENT D’UN LIOFILITZADOR, I SERVEI D’INSTAL·LACIÓ, POSADA EN FUNCIONAMENT I MANTENIMENT PER A LES SALES BLANQUES DEL BANC DE SANG I TEIXITS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **ASPECTES DOCUMENTALS** |
| Nom de l’empresa licitadora: |
| 1. **AMPLIACIÓ GARANTIA** |
| Cal marcar la opció proposada en la oferta:  L’empresa licitadora **NO OFEREIX** extensió de garantia  L’empresa licitadora **OFEREIX** extensió de garantia de **12 mesos addicionals** sense cap cost addicional pel BST.  L’empresa licitadora **OFEREIX** extensió de garantia de **24 mesos addicionals** sense cap cost addicional pel BST.  L’empresa licitadora **OFEREIX** extensió de garantia de **36 mesos addicionals** sense cap cost addicional pel BST. |

El document per ser considerat vàlid haurà d’estar degudament firmat per part del representant de l’empresa licitadora.

Nom de la persona representant:

Espai per signatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_