



Annex 4 Model de presentació d'ofertes – Fitxa del producte

Expedient: 2026-28

LOT 5 CATÈTER UMBILICAL :

El/la Sr./Sra amb NIF, en qualitat de, de l'empresa **declara que, el producte a subministrar compleix amb tots els requeriments mínims continguts als Plecs de la licitació de referència,**

REFERÈNCIA SEM DEL PRODUCTE	DENOMINACIÓ
FCS073	CATÈTER UMBILICAL DE 2 LLUMS

***** Només s'ha de seleccionar una opció (Sí/No), la manca de selecció o una selecció incorrecta suposarà l'exclusió de la oferta *****

<ul style="list-style-type: none"> Catèter umbilical de 2 llums. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Fabricat poliuretà (PUR) 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Calibre de 4 FR i 20 cm de longitud. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> D'ús venós. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Amb punta atraumàtica. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Radioopac. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Amb marcat centimètric. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Lliure de ftalats (DEHP) i làtex. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Envàs estèril individual. 	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

(Signatura del/de la representant de l'empresa)