**ANNEX 10**

**MODEL DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ**

En l’expedient número CSE/CC00/1101455681/23/PNSPE el qual té per a objecte la licitació del servei de suport i manteniment del sistema CENTRICITY CLINICAL CARE per la gestió de les Unitats de Crítics als hospitals de l’Institut Català de la Salut.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE L’EMPRESA FÍSICA / JURÍDICA SOL·LICITANT** | | | | | | | |
| Denominació | | | | CIF | | | |
| Domicili | Núm. | Esc. | Pis | | | Porta | Local |
| Població | | | | | Codi Postal | | |
| Adreça electrònica | | | Telèfon/s | | | | |
| **DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT** | | | | | | | |
| Nom i cognoms | | | | DNI / NIF / NIE / Passaport | | | |
| **DADES DE CONTACTE I NOTIFICACIÓ** | | | | | | | |
| Domicili | Núm. | Esc. | Pis | | | Porta | Local |
| Població | | | | | Codi Postal | | |
| Adreça electrònica | | | | | | | |

**Sol·licito**

participar en la licitació amb negociació identificat en l’encapçalament.

I per què consti, signo aquesta declaració responsable.