Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

EXPEDIENTE IBE015-2025 SUMINISTRO DE DOS TELEMANDOS PARA EL SNS-O

ANEXO I.A RESUMEN DE DATOS DE LA EMPRESA LICITADORA

Don/Doña con DNI y domicilio en

☐ En nombre propio

☐ En representación de la licitadora con NIF con domicilio en

Declara que, a efectos de notificaciones, subsanación de defectos materiales de la documentación presentada por la empresa y notificaciones en caso de reclamación en materia de contratación ante el Tribunal Administrativo de Contratos Públicos de Navarra, en relación con el presente procedimiento de contratación, rogamos contacte con:

Don/Doña con DNI en la dirección electrónica única

ANEXO I.B DECLARACIÓN DE SOMETIMIENTO A LOS JUZGADOS Y TRIBUNALES ESPAÑOLES

Don/Doña declara que:

☐ La licitadora es una empresa española.

☐ Como empresa extrajera, participa en el procedimiento abierto de referencia y declara que se somete a los juzgados y tribunales españoles de cualquier orden para todas las incidencias que puedan surgir del contrato, con renuncia expresa al fuero propio.

ANEXO I.C DECLARACION DE PARTICIPACION CONJUNTA

☐ No se presenta en UTE.

☐ En el procedimiento de referencia:

Don/Doña con DNI y domicilio en
En representación de la licitadora con NIF con domicilio en

Don/Doña con DNI y domicilio en
En representación de la licitadora con NIF con domicilio en

Don/Doña con DNI y domicilio en
En representación de la licitadora con NIF con domicilio en

Manifiestan su voluntad de concurrencia conjunta y declaran bajo su responsabilidad que el porcentaje de participación previsto es el siguiente:

Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

participa en un %.
participa en un %.
participa en un %.

Y designan como representante o apoderado con facultades para ejercer los derechos y cumplir las obligaciones derivadas de los contratos hasta la extinción de los mismos a:

Don/Doña con DNI y domicilio en

En , a de de