**MODELO DECLARACIÓN CRITERIOS EVALUABLES MEDIANTE FÓRMULA.**

D./Dª (iniciales)………………………., con DNI nº (3 últimas cifras)……………………, y domicilio en ……………………., C.P. ………, localidad ………………….., teléfono ………………., email …………………, en nombre propio o en representación de ………………………….. DNI/CIF ………………….., con domicilio en …………………….., C.P. ………………, localidad ……………….., teléfono ………………, email…………………..enterado de petición de ofertas dentro del SISTEMA DINÁMICO DE COMPRA PARA LA ADQUISICIÓN **DE CELULOSA (PAPEL HIGIÉNICO, PAPEL SECA MANOS) Y JABÓN DE MANOS**

DECLARO:

1. Que el precio ofertado es el siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTE 1: PRODUCOS GENÉRICOS** | **Ud. Medida** | **Precio (IVA excluido)** |
| **PAPEL SECAMANOS** |  |  |
| BOBINA SECAMANOS 2 CAPAS 130 A 180M C/PRECORTE | 1.000 Metros |  |
| BOBINA SECAMANOS 2 CAPAS 600 M C/PRECORTE | 1 Bobina |  |
| TOALLITAS SECAMANOS PLEGADAS 2 CAPAS 21x23  | 1.000 Toallitas |  |
| **PAPEL HIGIÉNICO** |  |  |
| PAPEL HIGIÉNICO DOMÉSTICO 2 CAPAS 13 A 40M C/PRECORTE | 1.000 Metros |  |
| PAPEL HIGIÉNICO INDUSTRIAL 2 CAPAS 130 A 180 M C/PRECORTE | 1.000 Metros |  |
| **JABÓN** |  |  |
| JABÓN DE MANOS GARRAFA DE 5 LITROS | 1 Litro |  |
|  |  |  |
| **LOTE 2: PRODUCTOS ESPECÍFICOS** | **Ud. Medida** | **Precio máximo de licitación (IVA excluido)** |
| **JABÓN DE MANOS PARA DISPENSADOR ESPECÍFICO**  |  |  |
| Botella blanda de 1000 ml o 2000 ml compatibles con dispensador STOKO VARIO ULTRA; nº referencia: 27655 | 1 Litro |  |
| Botella de 2000 ml compatibles con dispensador de la marca SCJ Professional modelo Cleanse Washroom; nº referencia: WRM2LDPSTH | 1 Litro |  |

Lugar, fecha y firma digital por persona con poder de representación de la empresa.