Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo
Servicio Andaluz de Salud

ANEXO III DEL PPT RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CENTRAL PROVINCIAL DE COMPRAS DE CÁDIZ

Nª Expediente:
Objeto:

Lugar de entrega:

DATOS DEL LICITADOR
EMPRESA:
DOMICILIO:
LOCALIDAD:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:

Nº AGRUP.	Nº LOTE	Nº MUESTRAS	CÓDIGO SAS	GC	REFERENCIA	C.I.P.	DENOMINACIÓN COMERCIAL	RECIBIDO	
								SI	NO

No cumplimentar las celdas sombreadas

Fecha de envío					Hora de recepción	
Fecha de recepción						

Firma del Licitador