BERMEAREN ERREKERIMENDUA /
REQUERIMIENTO GARANTÍA

ROCHE FARMA SA
RIBERA DEL LOIRA 50.
28042 MADRID

ESPTE. ZK. EXPTE Nº	**2021/01181**
UNITATE SUSTATZAILEA UNIDAD PROMOTORA	**Asistentzia Sanitarioko Zuzendaritza - Farmazia Zerbitzua** Dirección Asistencia Sanitaria – Servicio Farmacia
XEDEA OBJETO	**Contratación centralizada del suministro de los medicamentos MICOFENOLATO DE MOFETILO (DOE), ACIDO MICOFENOLICO (DOE), BROMURO DE IPRATROPIO (DOE), PACLITAXEL (DOE) UNIDO A ALBÚMINA EN UNA FORMULACIÓN DE NANOPARTÍCULAS, CABAZITAXEL (DOE) Y DEXMEDETOMIDINA (DOE) para todas las organizaciones de servicios de Osakidetza y centros sanitarios de titularidad privada y sin ánimo de lucro, ubicados en la Comunidad Autónoma de Euskadi, dentro del marco previsto en el artículo 30 de la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, que suscriban un convenio de vinculación con Osakidetza/Servicio vasco de salud.**

Goian aipatutako zenbakia eta xedea dituen espedientean, kontratua aldatzeko xedez, honako agiri eta betekizun hauek bidaltzeko eskatzen zaio, gehienez ere 5 egun balioduneko epean, errekerimendu hau jaso eta hurrengo egunetik aurrera:

En el expediente con número y objeto arriba referenciados, y con el fin de proceder a la modificación del contrato, se le REQUIERE la remisión de la siguiente documentación y requisitos, dentro del plazo máximo de 5 días hábiles a contar desde el siguiente a aquel en el que hubiera recibido el presente requerimiento

A.- BEHIN BETIKO BERMEA eratu izana egiaztatzen duen agiria, ondoren aipatzen den zenbatekoan. Ordainketa hori dirutan sar daiteke edo txeke adostu bidez Osakidetza Ente Publikoaren Diruzaintzan (Araba kalea, 45, Vitoria-Gasteiz). Banku bidez egin nahi izanez gero, dokumentu bat erantsi dugu. Horrekin, Kutxabankren leihatilan edo banku elektronikoan ordain daiteke, edo erantsitako ordainagirian aipatzen den Interneteko helbidean.

A.- Documento que acredite haber constituido GARANTÍA DEFINITIVA por el importe que a continuación se señala. Dicho pago podrá realizarse mediante ingreso en metálico o con aval bancario a presentar en la Tesorería del Ente Público Osakidetza, sita en c/Alava, 45 de Vitoria-Gasteiz. En caso de realizarse vía bancaria, se adjunta documento con el que se podrá efectuar el abono en ventanilla o banca electrónica de Kutxabank o a través de la dirección de Internet señalada en el recibo adjunto.

BEHIN BETIKO BERMEAREN ZENBATEKOA IMPORTE GARANTÍA DEFINITIVA

157,42 €

BERMEAREN ERREKERIMENDUA /
REQUERIMIENTO GARANTÍA

Behar diren ondorioak izan ditzan jakinarazten dizut hori.

Lo que le comunico a los efectos oportunos.

Vitoria-Gasteiz(e)n, 2023(e)ko urtarrilaren 03(e)an

En Vitoria-Gasteiz, a 03 de enero de 2023

Ordezko Idazkaria / Secretaria Suplente

Iz/Fdo.- ASCENSION TENA VELEZ

Documento firmado por: ASCENSION TENA VELEZ
En la fecha 03.01.2023 15:09:34 CET