

**A1. Identificação do concorrente**

Denominação Social:

Morada (Sede Fiscal):

Localidade:

Código Postal:  nnnn-nnn localidade

País:

NIF:

Capital Social:

Matricula Cons. Reg. Comercial de:

Sob o Número:

CAE Nº:

Região (NUTS II)\*:

Município (NUTS IV)\*:

Concorre em Agrupamento:

(Se selecionou "Sim", indique os NIF's associados:)

| Denominação | NIF | Função no Agrupamento |
|-------------|-----|-----------------------|
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |

\* Apenas aplicável se o país do concorrente for Portugal

**A2. Identificação dos órgãos sociais**

(inserir mais linhas, caso seja necessário)

| Entidade fornecedora                                      | Nome do representante                   | Função                                  | BI/CC Nº                            | Telefone                              | E-mail                                    |
|---|---|---|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <small>(Em caso de agrupamento, indicar entidade)</small> | <small>(Assina o Acordo Quadro)</small> | <small>(Cargo do Representante)</small> | <small>(Inserção do Número)</small> | <small>(Nº Geral da Entidade)</small> | <small>(E-mail geral da Entidade)</small> |
|   |   |   |                                     |                                       |   |
|   |   |   |                                     |                                       |   |
|   |   |   |                                     |                                       |   |
|   |   |   |                                     |                                       |   |

**A3. Dados de contactos para o concurso**

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

E-mail:

---

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

E-mail:

---

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

E-mail:

**A1. Identificação do concorrente**

Denominação Social:

Morada (Sede Fiscal):

Localidade:

Código Postal:  nnnn-nnn localidade

País:

NIF:

Capital Social:

Matricula Cons. Reg. Comercial de:

Sob o Número:

CAE N.º:

Região (NUTS II)\*:

Município (NUTS IV)\*:

Concorre em Agrupamento:

*(Se selecionou "Sim", indique os NIF's associados:)*

| Denominação | NIF | Função no Agrupamento |
|-------------|-----|-----------------------|
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |
|             |     |                       |

*\* Apenas aplicável se o país do concorrente for Portugal*

**A2. Identificação dos órgãos sociais**

*(inserir mais linhas, caso seja necessário)*

| Entidade fornecedora                                      | Nome do representante                   | Função                                  | BI/CC N.º                           | Telefone                               | E-mail                                    |
|---|---|---|-------------------------------------|--|---|
| <small>(Em caso de agrupamento, indicar entidade)</small> | <small>(Assina o Acordo Quadro)</small> | <small>(Cargo do Representante)</small> | <small>(Inserção do Número)</small> | <small>(N.º Geral da Entidade)</small> | <small>(E-mail geral da Entidade)</small> |
|   |   |   |                                     |  |   |
|   |   |   |                                     |  |   |

**A4. Dados de contacto para a gestão do Acordo Quadro**

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

Fax:

E-mail:

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

Fax:

E-mail:

Responsável de contacto:

Cargo do responsável:

Contacto telefónico:

Fax:

E-mail: