

ANEXO III: REALIZACIÓN OTRAS PRUEBAS (OFERTA TECNICA).

DON/DOÑA _____,
con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/
_____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o
en representación de la empresa _____, con C.I.F.
_____, a la cual represento en calidad de
_____.

PRIMERO: Que enterado/a de las condiciones y requisitos que se exigen para la adjudicación del contrato para la realización de pruebas diagnósticas complementarias de Radiodiagnóstico, en régimen ambulatorio, con destino a los trabajadores protegidos en las Contingencias Comunes y Contingencias Profesionales y Autónomos adheridos a CESMA, en la localidad de Málaga y su área de influencia, convocado por la **MUTUA DE ANDALUCIA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115**, mediante procedimiento abierto sujeto a regulación armonizada (Expediente nº 14/2020), se comprometo a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción al pliego de condiciones particulares y al de prescripciones técnicas que los definen, y propone la **SIGUIENTE OFERTA** respecto de los elementos evaluables mediante fórmulas:

(Señalar con un la oferta presentada)

Equipamiento técnico

- Disponibilidad** en las mismas instalaciones para realizar otras pruebas diagnósticas.
- No Disponibilidad** en las mismas instalaciones para realizar otras pruebas diagnósticas.

En _____ a _____ de _____ de 20____