

ANEXO V: CRITERIOS DE PUNTUACIÓN TÉCNICA.

CURSO PRIMEROS AUXILIOS

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 Contratación del servicio de prevención ajeno para asumir la disciplina preventiva de Medicina del Trabajo y Vigilancia de la Salud, que no esté cubierta por el actual sistema de organización preventiva., mediante procedimiento simplificado (Expediente nº 18/2020), se compromete 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:**

Cursos de primeros auxilios

Se ofrece como mejora la Realización de cursos de primeros auxilios de nivel básico y/o "P.A.S. (Proteger, Avisar y Socorrer), sin coste adicional.

SI

NO

En _____ a _____ de _____ de 20____