

ANEXO V: OFERTA TÉCNICA CONDICIONES DE ESTANCIA

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 de la asistencia sanitaria y pruebas complementarias en régimen hospitalario, con destino a los trabajadores integrados en el colectivo protegido de la Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua colaboradora con la Seguridad Social Número 115, en la comarca del Campo de Gibraltar, convocado mediante procedimiento abierto sujeto a regulación armonizada (Expediente nº 6/2022, 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:**

Señalar con un la oferta presentada

1. Condiciones de estancia: TV en la habitación gratuita

Se oferta: TV en la habitación gratuita

No se oferta: TV en la habitación gratuita

2. Condiciones de estancia: Red WIFI en el Hospital gratuita

Se oferta: Red WIFI en el Hospital gratuita

No se oferta: Red WIFI en el Hospital gratuita



3. Condiciones de estancia: Desayuno para el acompañante gratuito

Se oferta: Desayuno para el acompañante gratuito

No se oferta: Desayuno para el acompañante gratuito

4. Condiciones de estancia: Desayuno y cena para el acompañante gratuito

Se oferta: Desayuno y cena para el acompañante gratuito

No se oferta: Desayuno y cena para el acompañante gratuito

En _____ a ____ de _____ de 20____