

## ANEXO IV. ADSCRIPCIÓN DE MEDIOS PERSONALES Y TÉCNICOS

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 \_\_\_\_\_.

Mediante el presente escrito adquiero el **compromiso de adscripción del siguiente equipo de trabajo al contrato** con número de expediente 9/2022 "Asistencia sanitaria ambulatoria de rehabilitación en el término municipal de Estepona (Málaga) para dar servicio a la población protegida de Mutua de Andalucía y de Ceuta, MCSS nº 115"

Nombre	Apellidos	Titulación	Años de experiencia

*(\*) Acompaño a la presente declaración la titulación acreditativa del personal adscrito al contrato.*

Asimismo me comprometo a comunicar al responsable del contrato cualquier modificación en el equipo de trabajo adscrito. En este sentido acepto que cualquier modificación de los miembros del equipo de trabajo que conlleve la sustitución por personal con categoría inferior al personal que se sustituye o con menor experiencia que el trabajador que se sustituye deba ser aprobada por el responsable del contrato de la Mutua.

Los **medios técnicos adscritos al servicio**, según lo establecido en la cláusula 15.1.b) iii del PCP, son los siguientes (en caso de que el licitador no oferte tratamientos adicionales a los especificados en el PPT, no será necesario cumplimentar este apartado de medios técnicos):

Descripción del equipo médico (identificación del fabricante y modelo)	Tratamiento para el que se utiliza


Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.