

ANEXO IV. ADSCRIPCIÓN DE MEDIOS PERSONALES

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 CG-2023/5101/0067 “Servicio de primera atención medica practicada mediante soporte telefónico centralizado que comprenda la gestión integral de la asistencia médico-telefónica y la facilitación del acceso de los trabajadores accidentados protegidos en la mutua a la asistencia sanitaria”.

Número de Orden	Identificación del/a trabajador/a	Categoría	Antigüedad
1		Licenciatura/Grado en Medicina	
2		Licenciatura/Grado en Medicina	
3		Licenciatura/Grado en Medicina	
4			
5			

(*) Se relacionarán, al menos, los miembros del equipo de trabajo con los perfiles profesionales descritos en el apartado 3.5 del PPT.

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 deba ser aprobada por el responsable del contrato de la Mutua.

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