

**ANEXO VIII: OFERTA TÉCNICA**

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 un Servicio de asistencia sanitaria especializada en odontología en las localidades de Algeciras, Sevilla, Córdoba, Ceuta, Jerez de la Frontera y Torre del Mar, con destino a la población protegida de Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 115., expediente CS-2023/5101/0019, 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 AL LOTE/ES SEÑALADO A CONTINUACIÓN:**

**Señalar con una X al lote/es al que presenta oferta:**

		Indicar con una X
<b>Lote 1</b>	<b>Algeciras</b>	
<b>Lote 2</b>	<b>Sevilla</b>	
<b>Lote 3</b>	<b>Córdoba</b>	
<b>Lote 4</b>	<b>Ceuta</b>	
<b>Lote 5</b>	<b>Jerez de la Frontera</b>	
<b>Lote 6</b>	<b>Torre del Mar</b>	

Señalar con un  las opciones que correspondan (una o varias de ellas):

**Número de profesionales adscritos al contrato:**

**Se oferta** 1 especialista adicional al mínimo establecido como solvencia técnica.



**Se oferta** 2 especialistas adicionales al mínimo establecido como solvencia técnica.

**Se oferta** 3 especialistas adicionales al mínimo establecido como solvencia técnica.

**No se oferta** especialista adicional al mínimo establecido como solvencia técnica

### **Horario de atención asistencial**

**Se oferta** Horario asistencial semanal para pacientes de CESMA igual o superior a 35 horas e inferior a 40 horas.

**Se oferta** Horario asistencial semanal para pacientes de CESMA superior a 40 horas.

### **Situación y acceso**

**Se oferta** aparcamiento público (del propio centro o concertado), a una distancia inferior a 200 metros del centro asistencial

**Se oferta** parada de autobús a una distancia inferior a los 200 metros del centro asistencial.

**Se oferta** zona de paso reservada para facilitar el acceso al centro de personas con discapacidad o dificultades de movilidad.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_