

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 en régimen ambulatorio y fisioterapia a los trabajadores de las empresas asociadas a Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 115, en la localidad de Puente Genil (Córdoba), expediente CS-2024/5101/0020, se comprometo 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 las opciones que correspondan (una o varias de ellas):

1.Situación y acceso (marcar una o varias opciones)

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

Se oferta: ausencia de barreras arquitectónicas en el acceso al edificio donde se encuentre ubicado el centro y en las instalaciones propiamente dichas para facilitar la entrada a personas con discapacidad o dificultades de movilidad.

Se oferta: zona de aparcamiento reservada para vehículos de transporte de urgencia, se valorará con 8 puntos.

NO Se oferta: ninguna de las opciones anteriores.



2.Reducción de plazos (marcar una o varias opciones)

Se oferta: Plazo máximo de 24 horas o menos siguientes a la solicitud para consultas médicas y realización de pruebas.

Se oferta: Plazo máximo de 24 horas o menos siguientes a la realización para disponer de informes de especialistas, así como resultados de las pruebas.

NO Se oferta: ninguna de las opciones anteriores.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____