

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 servicios relativos a la asistencia de fisioterapia y rehabilitación neurológica con destino a la población protegida de Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 115, a prestar en la localidad de Málaga, expediente CS-2025/5101/0010, 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 las opciones que correspondan (una o varias de ellas):

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.
- Se oferta:** zona de aparcamiento reservada para vehículos de transporte de urgencia.
- No se oferta** ninguna de las opciones anteriores



Incremento de profesionales adscritos al servicio:

- No se oferta** mayor número de profesionales adscritos al servicio
- Se oferta** Disponibilidad de 2 profesionales titulados en Fisioterapia especializados en neurorrehabilitación.
- Se oferta** Disponibilidad de 3 o más profesionales titulados en Fisioterapia especializados en neurorrehabilitación.

Experiencia del personal adscrito al servicio

- Se oferta** Experiencia de al menos un rehabilitador/a neurológico/a de más de 2 años y menos de 4 años.
- Se oferta** Experiencia de al menos un rehabilitador/a neurológico/a de más de 4 años y menos de 8 años.
- Se oferta** Experiencia de al menos un rehabilitador/a neurológico/a de más de 8 años.
- No se oferta** ninguna de las opciones anteriores

En _____ a ____ de _____ de 2025.

Fdo. _____