

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 ambulatoria de rehabilitación en el término municipal de Estepona (Málaga) para dar servicio a la población protegida de Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº115, expediente CS-2024/5101/0013, 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,

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

Situación y acceso (marcar una o varias opciones)

- 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.
- No se oferta:** ninguna de las opciones anteriores



Incremento de profesionales adscritos al servicio (marcar una o varias opciones)

- Se oferta:** Disponibilidad de 2 profesionales titulados en Fisioterapia.
- Se oferta:** Disponibilidad de 3 o más profesionales titulados en Fisioterapia
- No se oferta:** ninguna de las dos opciones anteriores

En _____ a ____ de _____ de 20__