

ANEXO VIII: OFERTA TÉCNICA

DON/DOÑA _____,
con D.N.I. n° _____, y domicilio en _____, c/
_____ n° _____, 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 servicio relativo a la asistencia de fisioterapia con destino a la población protegida de Mutua CESMA en la localidad de Coín, expediente CS-2026/5101/0020, 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):

1.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:** mejoras en situación y acceso.

2.Incremento profesionales adscritos al servicio

- ☐ **Se oferta:** mayor número de profesionales adscritos al servicio. N° profesionales _____
- ☐ **No se oferta:** mayor n° de profesionales

3.Tratamientos adicionales (marcar una o varias opciones)

☐ **Se oferta:** tratamientos adicionales:

- ☐ Diatermia profunda por radiofrecuencia
- ☐ Láser
- ☐ Equipos de baño de contrastes
- ☐ Ondas de choque
- ☐ Magnetoterapia
- ☐ Presoterapia

☐ **No se oferta:** tratamientos adicionales.

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____