

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, pruebas diagnósticas y consulta de especialistas y fisioterapia, con destino a los trabajadores integrados en el colectivo protegido de la Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 115, en la localidad de San Pedro de Alcántara, expediente CS-2026/5101/0023, 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:** 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.

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

2.Incremento de unidades asistenciales

☐ **Se oferta:** __ unidades asistenciales adicionales a las exigidas en el PPT,
las cuales son: _____

☐ **No se oferta:** incremento de unidades asistenciales.

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____