

ANEXO XI: DECLARACIÓN CONTACTO EMERGENCIAS

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 _____.

Ante el Órgano de Contratación de **MUTUA DE ANDALUCIA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115**, y en relación con la licitación convocada con el objeto de la contratación de un servicio de la asistencia sanitaria hospitalaria, en la localidad de Huelva, para Mutua CESMA, convocado mediante procedimiento abierto sujeto a regulación armonizada.

La empresa a una persona de contacto (con línea directa e inmediata), y sustituta en caso de ausencia, así como sus datos de contacto de tlf fijo, móvil y correo electrónico, para resolver cualquier incidencia o consulta y comunicará urgentemente las incidencias que impidan o demoren la realización de las peticiones de consulta o tratamiento.

PERSONA CONTACTO	CATEGORÍA	TLF. FIJO	TLF. MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
	PRINCIPAL			
	SUSTITUTO			

En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____