

SUMINISTRO DE IMPLANTES PARA ARTRODESIS DE TOBILLO Y MEDIOPIE

Criterios no sujetos a juicio de valor (20 puntos) incluir en el sobre c

CRITERIOS EVALUABLES AUTOMÁTICAMENTE - OFERTA TÉCNICA OBJETIVA

D./D^a. _____, con DNI número _____, en su calidad de _____ de la mercantil _____, en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de _____ D./D^a. _____, en fecha _____, con el número _____ de su protocolo.

EXPONE:

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego Técnico para concurrir a la licitación convocada por Mutua Intercomarcal, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N° 39 para la contratación de **SUMINISTRO DE IMPLANTES PARA ARTRODESIS DE TOBILLO Y MEDIOPIE**

DECLARA:

| OFERTA TÉCNICA EVALUABLE AUTOMÁTICAMENTE (INCLUIR SOBRE C) | |
|---|--------------------------|
| Reducción plazos entrega: | |
| Si se reduce 48 horas para cirugías programadas y 8 horas para cirugías urgentes resultando el plazo de entrega 24 horas para las programadas y 6 para cirugías urgentes. | <input type="checkbox"/> |
| Si se reduce 24 horas para cirugías programadas y 6 horas para cirugías urgentes resultando el plazo de entrega 18 horas para las programadas y 4 para cirugías urgentes | <input type="checkbox"/> |

Y para que así conste, expide el presente documento en la ciudad de

..... a..... de..... de.....