

Anexo IV.2.- OFERTA TÉCNICA OBJETIVA

El licitador/a D./Dª., con DNI número, en su calidad de de la mercantil, en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de D./Dª., en fecha Haga clic aquí para escribir una fecha., con el número de su protocolo, y como licitador/a en el procedimiento de adjudicación de la contratación del Servicio de asistencia ambulatoria y fisioterapia en el municipio de Vilanova y la Geltrú, para la población protegida por mutua Intercomarcal, mutua colaboradora con la seguridad social número 39. con número de expediente _____

EXPONE:

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para concurrir a la licitación convocada por Mutua Intercomarcal, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social Nº 39" para la contratación del **LOTE 1:**

DECLARA:

Superficie de las instalaciones adscritas directamente a la ejecución del contrato superiores al mínimo exigido en el PPT (Sin considerar recepción ni servicios generales, aunque sean necesarios para prestar los servicios) – (máximo 8 puntos)	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	Superficie entre 51 a 100 m2
<input type="checkbox"/>	Superficie entre 101 m2 y 150 m2
<input type="checkbox"/>	Superficie mayor a 151 m2
Número total de boxes de urgencias disponibles (máximo 8 puntos)	
El licitador DECLARA disponer de:	
<input type="checkbox"/>	2 boxes de urgencias médicas
<input type="checkbox"/>	3 boxes de urgencias médicas
<input type="checkbox"/>	más de 4 boxes de urgencias médicas
Número total de consultas disponibles (máximo 8 puntos)	
El licitador DECLARA disponer de:	
<input type="checkbox"/>	2 boxes de consultas médicas
<input type="checkbox"/>	3 boxes de urgencias médicas
<input type="checkbox"/>	más de 4 boxes de urgencias médicas

Personal médico (adicional al contemplado en el apartado 6 del PPT)	
El licitador DECLARA disponer de:	
<input type="checkbox"/>	1 licenciado adicional en medicina extra (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
<input type="checkbox"/>	2 licenciado(s) adicional en medicina extra (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
<input type="checkbox"/>	Más de 3 licenciado(s) adicional en medicina extra (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
Situación y acceso (Se puntuará la facilidad de acceso al centro concertado en transporte público, parada de autobús y/o tren a una distancia inferior a 200 metros del centro concertado).	
El licitador DECLARA encontrarse a una distancia de una red de transporte público:	
<input type="checkbox"/>	Superior a 200 metros
<input type="checkbox"/>	Inferior a 200 metros
Aparcamiento (Deberá indicarse el tipo de aparcamiento, la ubicación y la distancia en metros del centro propuesto)	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	NO dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.
<input type="checkbox"/>	SI dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.
Zona de paso reservada	
El licitador DECLARA	
<input type="checkbox"/>	NO dispone de zona de paso reservada para facilitar el acceso al centro de personas con discapacidad o dificultades de movilidad, así como para vehículos de transporte de urgencia
<input type="checkbox"/>	SI dispone de zona de paso reservada para facilitar el acceso al centro de personas con discapacidad o dificultades de movilidad, así como para vehículos de transporte de urgencia

Firma electrónica de la persona/empresa que formula la proposición.

EXPONE:

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para concurrir a la licitación convocada por Mutua Intercomarcal, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social Nº 39” para la contratación del **LOTE 2:**

Superficie de las instalaciones adscritas directamente a la ejecución del contrato superiores al mínimo exigido en el PPT (Sin considerar recepción ni servicios generales, aunque sean necesarios para prestar los servicios) – (máximo 8 puntos)	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	Superficie entre 51 a 100 m2
<input type="checkbox"/>	Superficie entre 101 m2 y 150 m2
<input type="checkbox"/>	Superficie mayor a 151 m2
Número total de boxes de urgencias disponibles (máximo 8 puntos)	
El licitador DECLARA disponer de:	
<input type="checkbox"/>	4 boxes de urgencias médicas
<input type="checkbox"/>	5 boxes de urgencias médicas
<input type="checkbox"/>	más de 6 boxes de urgencias médicas
Personal médico (adicional al contemplado en el apartado 6 del PPT)	
El licitador DECLARA disponer de:	
<input type="checkbox"/>	1 diplomado adicional en fisioterapia (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
<input type="checkbox"/>	2 diplomados adicionales en fisioterapia (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
<input type="checkbox"/>	3 diplomados adicionales en fisioterapia (que coincida con el horario de apertura del centro al menos durante 4 horas diarias)
Mejora en los tiempos para iniciar los tratamientos de fisioterapia	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	NO ofrece la opción de mejorar los tiempos que indica el PPT para iniciar el tratamiento de fisioterapia
<input type="checkbox"/>	SI ofrece la opción de mejorar los tiempos que indica el PPT para iniciar el tratamiento de fisioterapia , dentro de las 24 horas siguientes a la petición

Situación y acceso (se puntuará la facilidad de acceso al centro concertado en transporte público, parada de autobús y/o tren a una distancia inferior a 200 metros del centro concertado)	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	NO dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.
<input type="checkbox"/>	SI dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.
Aparcamiento (Deberá indicarse el tipo de aparcamiento, la ubicación y la distancia en metros del centro propuesto)	
El licitador DECLARA:	
<input type="checkbox"/>	NO dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.
<input type="checkbox"/>	SI dispone de aparcamiento ubicado a una distancia inferior a 200 metros del centro.

Firma electrónica de la persona/empresa que formula la proposición.