



FORMULARIO DE OFERTA TÉCNICA OBJETIVA (SOBRE ELECTRÓNICO AC)

<input checked="" type="checkbox"/> APLICA
<input type="checkbox"/> NO APLICA

D. JUAN JOSE TRAVER SORRIBES con DNI número 20.243.604Q, en su calidad de socio administrador de la mercantil CLINICA DENTAL TRAVER SORRIBES SLP, con domicilio en la población de 12005 CASTELLON, provincia de Castellon, calle Pare Ricardo nº 11, bajos, en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de CASTELLON D. JOAQUIN SERRANO YUSTE en fecha 16 de diciembre de 2013, con el número DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE de su protocolo.

EXPONE:

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares para concurrir a la licitación convocada por MUTUAL MIDAT CYCLOPS, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social Nº 1” para la contratación de **SERVICIO DE ODONTOLOGÍA EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA PROVINCIA DE CASTELLÓN**, con número de expediente N202400373,

DECLARA:

NOTA IMPORTANTE APLICABLE A LOS SIGUIENTES CRITERIOS TÉCNICOS DE ADJUDICACIÓN:

En caso de ofrecer más de un centro concertado, todos los aspectos (casillas) que se marquen en la oferta técnica presentada por el licitador deberán cumplirse necesariamente para todos los centros. En este sentido, un licitador, a la hora de cumplimentar la proposición técnica, no podrá marcar un determinado aspecto si el mismo no se cumple con respecto a todos los centros.

1. Superficie de las instalaciones adscritas directamente a la ejecución del contrato (sin considerar recepción y servicios generales, aunque sean necesarios para practicar la asistencia) - Odontología

El licitador **DECLARA:**
(Marcar solo una de las opciones)

<input type="checkbox"/>	Las instalaciones ofrecidas tienen una superficie destinada a la actividad de Odontología inferior a 50 m ²
<input type="checkbox"/>	Las instalaciones ofrecidas tienen una superficie destinada a la actividad de Odontología entre 50 m ² y 100 m ²
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Las instalaciones ofrecidas tienen una superficie destinada a la actividad de Odontología entre 101 m ² y 200 m ²
<input type="checkbox"/>	Las instalaciones ofrecidas tienen una superficie destinada a la actividad de Odontología superior a 200 m ²

2. Número de titulados en Odontología adicionales adscritos al contrato

El licitador **DECLARA:**
(Marcar solo una de las opciones)

<input type="checkbox"/>	No disponer de Titulado/s en Odontología (adscritos al contrato) adicionales.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Disponer de UNO (1) o DOS (2) Titulados en Odontología (adscritos al contrato) adicionales.
<input type="checkbox"/>	Disponer de TRES (3) o más Titulados en Odontología (adscritos al contrato) adicionales.

3. Sistema de programación de forma automática por la Mutua de las citaciones a través de página Web

<input type="checkbox"/>	El licitador DECLARA: Disponer de una página web que permita al personal de MC MUTUAL, seleccionar el día y la hora de la asistencia y que ésta quede programada de forma automática.
--------------------------	---

4. Ampliación de horario

<input type="checkbox"/>	<p>El licitador DECLARA: La ampliación en dos o más horas al día del horario mínimo de atención asistencial establecido en el Pliego de Prescripciones Técnicas en las actividades asistenciales propias del contrato.</p>
--------------------------	---

(*) AVISO IMPORTANTE:

Bajo ningún concepto podrá alterarse o modificarse el contenido de este formulario, y en caso de producirse alguna variación, supondrá automáticamente el rechazo de la oferta.

Señalar las casillas correspondientes. En el supuesto de dejarse de señalar con una alguna de las casillas en que se halle previsto, conllevará tenerlo por no asumido u ofrecido, según corresponda.

AVISOS IMPORTANTES:

- *El presente documento deberá ser aportado por todos los empresarios licitadores.*
- *En caso de licitación por lotes, deberán cumplimentarse y presentarse tantos FORMULARIOS DE OFERTA TÉCNICA OBJETIVA como lotes a los que se presente oferta.*
- *En caso de que el licitador concorra bajo el compromiso de constituirse en UTE, el presente documento deberá estar suscrito por cada una de las empresas que la conformen.*
- *No podrá alterarse o modificarse el contenido de este formulario.*
- *En el supuesto de no aportar este formulario, o bien, que su presentación esté cumplimentada parcialmente, esto comportará el la no valoración de los criterios afectados por la misma*
- *Este documento deberá suscribirse mediante firma electrónica.*