



FORMULARIO DE OFERTA TÉCNICA OBJETIVA (SOBRE ELECTRÓNICO C)

D. Luis Iglesias Vazquez con DNI número 09410505D, en su calidad de Administrador de la mercantil QReady Quironprevención S.A.U, con domicilio en la población de Madrid, provincia de Madrid, calle Valentín Beato, nº 5 en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de Madrid D. Luis Enrique García Labajo , en fecha treinta y uno de enero de dos mil veinte, con el número 212 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 CYLOPS, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N° 1" para la contratación de **SERVICIO DE PERITACION MÉDICA PARA VALORACION DE SECUELAS CON ELABORACION DE INFORMES PERICIALES GENERALES EN EL AMBITO TERRITORIAL DE LAS PROVINCIAS DE MÁLAGA Y MELILLA**, con número de expediente N202400198,

DECLARA:

Experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social

El licitador **DECLARA** con respecto al/los **perito médico licenciado en Medicina y Cirugía General con un mínimo de formación académica en materia de Valoración de Daño Corporal exigible** adscrito al contrato:
(Marcar solo una de las opciones)

	No tiene experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social española.
	Tiene menos de CINCO (5) años de experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social española.
x	Tiene CINCO (5) o más años de experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social española.

Especialidad en Cirugía Ortopédica y Traumatología

El licitador **DECLARA** con respecto al/los **perito médico licenciado en Medicina y Cirugía General con un mínimo de formación académica en materia de Valoración de Daño Corporal exigible** adscrito al contrato:
(Marcar solo una de las opciones)

	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología</u> .
x	Dispone de la titulación de <u>médico especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología</u> .



Especialidad en Medicina del Trabajo

El licitador **DECLARA** con respecto al/los **perito médico licenciado en Medicina y Cirugía General con un mínimo de formación académica en materia de Valoración de Daño Corporal exigible** adscrito al contrato:
(Marcar solo una de las opciones)

	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina del Trabajo.</u>
x	Dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina del Trabajo.</u>

Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación

El licitador **DECLARA** con respecto al/los **perito médico licenciado en Medicina y Cirugía General con un mínimo de formación académica en materia de Valoración de Daño Corporal exigible** adscrito al contrato:
(Marcar solo una de las opciones)

x	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación.</u>
	Dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación.</u>

Mejora en los plazos de entrega de los informes periciales

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

	No ofrecer una mejora el plazo mínimo establecido en el Pliego de Prescripciones Técnicas para la entrega de los informes periciales.
<input checked="" type="checkbox"/>	Ofrecer una mejora del plazo mínimo establecido en el Pliego de Prescripciones Técnicas para la entrega de los informes periciales.

(*) 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.