



## **FORMULARIO DE OFERTA TÉCNICA OBJETIVA (SOBRE ELECTRÓNICO C)**

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

D./D<sup>a</sup>. Francisco José López Rubio, con DNI número 24290393R, en su calidad de administrador único de la mercantil Peritación Médica Almeraya S.L.P.U., con domicilio en la población de Almería, provincia de Almería, calle Murcia, nº 1, entresuelo D, en virtud de la escritura de poder otorgada ante el Notario de Almería Don Francisco de Asís Fernández Guzmán, en fecha 10 de julio de 2009, con el número 1336 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 Nº 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)**

<input type="checkbox"/>	No tiene experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social española.
<input type="checkbox"/>	Tiene menos de CINCO (5) años de experiencia en peritaciones judiciales en relación con las prestaciones de la Seguridad Social española.



<input checked="" type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología</u> .
<input checked="" type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina del Trabajo</u> .
<input checked="" type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	No dispone de la titulación de <u>médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación</u> .
--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------



<input checked="" type="checkbox"/>	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)**

<input type="checkbox"/>	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.*

#### **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 la no valoración de los criterios afectados por la misma*
- *Este documento deberá suscribirse mediante firma electrónica.*

24290393R

FRANCISCO JOSE

LOPEZ (R: B04677811)

Firmado digitalmente por

24290393R FRANCISCO

JOSE LOPEZ (R: B04677811)

Fecha: 2024.05.10 22:16:52  
+02'00'