**ANNEX XIV – Model d’oferta relativa a la inclusió de la diversitat funcional**

**LOT 2. LOGOPÈDIA**

Sr./Sra. ..................... amb DNI núm. ................, en nom propi, (o en representació de l'empresa .............., amb NIF núm. .............., domiciliada a..................carrer ........................, núm. .........), assabentat/da de les condicions exigides per a optar a la contractació del servei de desenvolupament del programa socioeducatiu: Logopèdia

ES COMPROMET A:

A aplicar a l'execució del contracte les mesures necessàries per millorar les capacitats personals dels professionals i/o destinar materials que facilitin l'accés al servei i la seva adaptació a les persones amb diversitat funcional.

Document signat electrònicament