

ANNEX 8

MODEL D'OFERTA ZONES D'ESTACIONAMENT D'AMBULÀNCIES

Expedient: SCS-2025-23. Contractació de la prestació del servei d'hemodiàlisi extrahospitalària en l'àmbit geogràfic de Catalunya.

Lot: _____

La persona sotasignada declara i aporta:

- El plànol del centre de diàlisi amb una zona d'estacionament d'ambulàncies davant de l'entrada del centre i que aquesta sigui accessible, sense barreres arquitectòniques per l'accés amb llitera i cadira de rodes, i també,

Caldrà marcar una de les dues opcions:

- ☐ Una declaració responsable conforme que ja disposen d'aquest espai habilitat d'acord amb els requisits indicats en l'annex 1 dels criteris de valoració, o bé
- ☐ Una declaració responsable amb el compromís d'habilitar aquest espai d'acord amb els requisits indicats en l'annex 1 dels criteris de valoració.

Caldrà aportar un document per cada centre de diàlisi que estigui inclòs dins el lot.