

ANNEX A

DECLARACIÓ RELATIVA A L'EFFECTIVA DISPOSICIÓ DES CENTRES PER A LA PRESTACIÓ DE SERVEIS D'HEMODIÀLISI EN CAS DE RESULTAR ADJUDICATARI DEL CONTRACTE

Cada licitador haurà de marcar una de les dues caselles següents, atenent a la disponibilitat dels centres que ostenti a la seva estructura organitzativa, per a la prestació dels serveis d'hemodiàlisi, en cas de resultar adjudicatari d'un o de varis lots:

Si el licitador disposa de [1, 2, 3, etc.] centre/s autoritzat/s:

- ☐ Que dispo del/s centre/s ubicat/s a l'adreça _____,
que figura inscrit en el Registre de centres, serveis i establiments sanitaris de la Direcció General de d'Ordenació i Regulació Sanitàries del Departament de Salut amb el número _____.

Si el licitador **NO** disposa de cap centre autoritzat:

- ☐ Em comprometo a disposar del/s centre/s i autoritzacions administratives d'activitat necessaris per executar el contracte, dintre del període de nou mesos a comptar des de la data de la seva formalització.

Signat electrònicament a [Lloc]

Apoderat/da / Administrador/a / Conseller/a delegat/da

Empresa / UTE