

ANEXO 4
Centros de asistencia ambulatoria

Don/Doña:

con DNI número:

con domicilio en:

en nombre propio o en representación del licitador (táchese lo que no proceda):

con NIF:

con domicilio en:

PRESENTA bajo su responsabilidad la siguiente oferta de centros de asistencia ambulatoria:

Oferta presentada	Compromiso (X)	Puntos
Centro de asistencia ambulatoria en Estella		
Centro de asistencia ambulatoria en Tudela		

Rellenar solo la columna “Compromiso” con una X en la fila correspondiente al centro de asistencia ambulatoria que se oferte.

....., de..... de 2024

Lugar, fecha y firma.