

ANEXO 6

Personal adicional

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 profesionales adicionales a los mínimos exigidos:

Categoría profesional	Nº máximo de profesionales		Puntuación por profesional con jornada completa	Puntuación máxima
	Número	Jornada en %		
DUE			2	6
			2	
			2	
FISIOTERAPEUTA			1,5	4,5
			1,5	
			1,5	
PSICÓLOGO			2,5	2,5
TCAE			0,5	2
			0,5	
			0,5	
			0,5	

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

Lugar, fecha y firma.